



DECRETO DE PAGO N° 3.202

Paguese por Tesorería **SOTO MELLADO FABIAN ANDRES**

la suma de **944.000** NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA BOL/57 CONVENIO ODONTOLOGICO INTEGRAL OCTUBRE 2014, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
16600689-9	SOTO MELLADO FABIAN ANDRES	BOL/57 CONVENIO	00004345	06/11/2014	944.000
TOTAL					944.000

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____

V°B° Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	849.600
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	94.400
2152211999002	SERVICIOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS	944.000	0
TOTALES REGISTRADOS:		944.000	944.000



HOSBETH BANHUEZA FUENTES

HELGA VALENZUELA OLATE

SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ

MIGUEL GUERRERO

JEFE FINANZAS D.A.S.

JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

DIRECTORA D.A.F.

MALDONADO
DIRECTOR CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL