



DECRETO DE PAGO N° 3.215

Paguese por Tesoreria, **A LAS PERSONAS QUE SE INDICAN**

la suma de **165.000** CIENTO SESENTA Y CINCO MIL PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA BOL/23 CONVENIO GES FAMILIAR ODONTOLOGICO 2014 C.PINARES ,SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

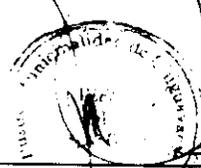
Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	VALERIA CONSTANZA MONTOYA VIDAL	BOL/23 CONVENIO GES	00004355	06/11/2014	165.000
TOTAL					165.000

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____

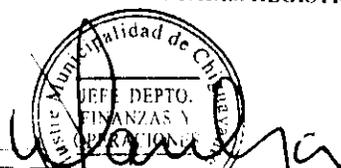
V°B° Contabilidad _____

Cheque(s) N° _____

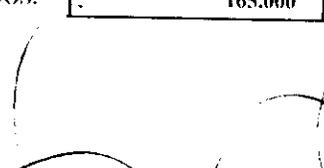
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	148.500
2152103001007	HONORARIOS DAS	165.000	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	16.500
TOTALES REGISTRADOS:		165.000	165.000



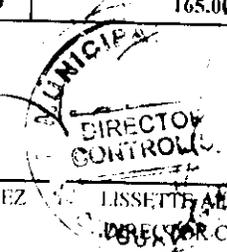
JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE FINANZAS D.A.S. (S)



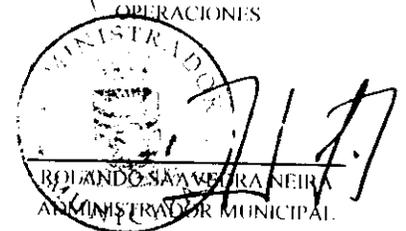
HUGOLINA SANHUEZA
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES



SONIA PAZ SALDIVIAS VASQUEZ
DIRECTORA D.A.F.



LISSETTE ALLAIRE SOTO
DIRECTOR CONTROL (S)



ROLANDO SARMIENTO NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL