



**DECRETO DE PAGO N° 3.257**

Paguese por Tesoreria **LAGAZZI JARA DANIELA ALEJANDRA**

la suma de **270.000** DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**CANCELA BOL/26 CONVENIO VIDA SANA OCTUBRE 2014.SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

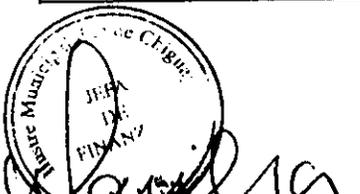
Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	LAGAZZI JARA DANIELA ALEJANDRA	BOL/26 CONVENIO VIDA SANA	00004395	07/11/2014	270.000
<b>TOTAL</b>					<b>270.000</b>

Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_

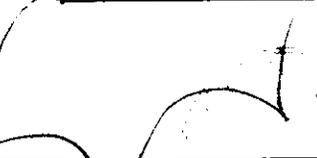
V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

Cheque(s) N° \_\_\_\_\_

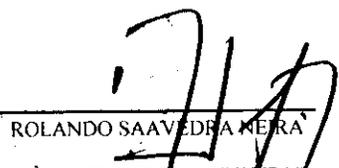
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	243.000
2152103001007	HONORARIOS DAS	270.000	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	27.000
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>270.000</b>	<b>270.000</b>

  
 HUGO RIVERA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE FINANZAS D.A.S.

  
 HELGA VALENZUELA OLATE  
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

  
 SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ  
 DIRECTORA D.A.F.

  
 MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
 DIRECTOR CONTROL

  
 ROLANDO SAAVEDRA NEIRA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL