

21 de noviembre de 2014

DECRETO DE PAGO N° 3.337

Paguese por Tesorería **TORRES MELLA MANUEL ALEJANDRO**

la suma de **1.088.738** UN MILLON OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA BOL/24 CONVENIO ODONTOLOGICO INTEGRAL OCTUBRE 2014 SEGUN CERTIFICACION SRITA YASNA SAN MARTIN REFERENTE ODONTOLOGICO DAS Y DOCUMENTACION ADJUNTA

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
16285692-8	TORRES MELLA MANUEL ALEJANDRO	BOL/24 CONVENIO	00004518	19/11/2014	1.088.738
TOTAL					1.088.738

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____

Cheque(s) N° _____ V°B° Contabilidad _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	979.864
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	108.874
2152211999002	SERVICIOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS	1.088.738	0
TOTALES REGISTRADOS:		1.088.738	1.088.738

JESSICA CEA GALLEGOS

JEFE FINANZAS D.A.S.(S)

HELGA VALENZUELA OLIVERA

JEFE DEPTO. FINANZAS Y
OPERACIONES

DIRECTORA D.A.F.

MIGUEL GUERRERO
MALDONADO
DIRECTOR CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F.
FECHA _____ HORA 11:00
RECIBIDO 21 NOV 2014