



DECRETO DE PAGO N° 3.405

Paguese por Tesoreria **FERREIRA GUERRERO LORETO MARION**

la suma de **173.000** CIENTO SETENTA Y TRES MIL PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA BOL/6 CONVENIO GES ODONTOLOGICO INTEGRAL AGOSTO 2014 C.CHIGUAY SEGUN CERTIFICADO SR. PABLO BELLOY JEFE AREA GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA.

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	FERREIRA GUERRERO LORETO MARION	BOL/6 CONVENIO GES	00004595	25/11/2014	173.000
TOTAL					173.000

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____

V°B° Contabilidad _____

Chèque(s) N° _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	155.700
2152103001007	HONORARIOS DAS	173.000	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	17.300
TOTALES REGISTRADOS:		173.000	173.000

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

HELGA VALENZUELA OLATE
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES



SÓNIA PAZ CALDIAS VASQUEZ
 DIRECTORA D.A.F.

[Handwritten signature]

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR CONTROL

[Handwritten signature]

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F
 FECHA _____ HORA _____
 RECIBIDO _____