



DECRETO DE PAGO N° 3.433

Paguese por Tesoreria **FLORES VILLA FRESIA MARILYN**

la suma de **98.000** NOVENTA Y OCHO MIL PESOS*****

Correspondiente a:

CANCELA BOL/33 CONV. CHILECRECE 2013 SEGUN CERTIFICACION SRITA STEPHANIE NOVOA PROFESIONAL AREA GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	FLORES VILLA FRESIA MARILYN	BOL/33 CONV. CHILECRECE 2013	00004622	27/11/2014	98.000
TOTAL					98.000

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	88.200
2152103001007	HONORARIOS DAS	98.000	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	9.800
TOTALES REGISTRADOS:		98.000	98.000

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
 JEFE FINANZAS D.A.S.

HELGA VALENZUELA OLATE
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTORA D.A.F.

LISSETTE ALCÁZAR SOTO
 DIRECTOR CONTROL (S)

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F. 915
 FECHA 27 de noviembre de 2014 HORA 9:15
 RECIBIDO