



**DECRETO DE PAGO N° 3.515**

Paguese por Tesorería **SEPULVEDA LIZAMA CINTIA MACARENA**

la suma de **380.000** TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**CANCELA BOL/54 CONVENIO FONDO DE FARMACIA NOVIEMBRE C.PINARES SEGUN CERTIFICADO SR. PABLO BELLOY JEFE AREA GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	SEPULVEDA LIZAMA CINTIA MACARENA	BOL/54 CONVENIO FONDO DE	00004715	04/12/2014	380.000
<b>TOTAL</b>					<b>380.000</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	342.000
2152103001007	HONORARIOS DAS	380.000	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	38.000
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>380.000</b>	<b>380.000</b>

HECTOR SALAS ARANEDA  
 JEFE FINANZAS D.A.S.(S)

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

SONIA PAZ SALDIAS VASQUEZ  
 DIRECTORA D.A.F.

MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
 DIRECTOR CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F  
 FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
 RECIBIDO - 4 DIC. 2014