



**DECRETO DE PAGO N° 3.557**

guese por Tesorería **ZAVALA ROBLES KAREN BEATRIZ**

suma de **165.000** CIENTO SESENTA Y CINCO MIL PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

**CANCELACION BOL/39 CONVENIO GES ODONTOLOGICO FAMILIAR NOVIEMBRE C.LEONERA SEGUN CERTIFICACION SR. PABLO BELLOY JEFE AREA GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA**

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	ZAVALA ROBLES KAREN BEATRIZ	BOL/39 CONVENIO GES	00004758	05/12/2014	165.000
<b>TOTAL</b>					<b>165.000</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	148.500
2152103001007	HONORARIOS DAS	165.000	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	16.500
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>165.000</b>	<b>165.000</b>

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

HUGUINA SANHUEZA FUENTES  
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

HUGUINA PAZ SADIAS VASQUEZ  
 DIRECTORA D.A.F.

MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
 DIRECTOR CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F. 980  
 FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
 RECIBIDO \_\_\_\_\_ DIC. 2014