



**DECRETO DE PAGO N° 3.536**

Paguese por Tesorería **ISAURA DANIELA JARA LAGOS**

la suma de **34.668** TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS\*\*\*\*\*

Correspondiente a:

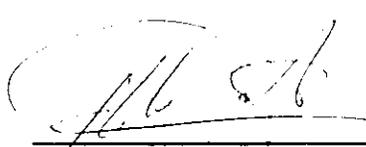
**CANCELA BOL/7 CONVENIO IMAGENES DIAGNOSTICAS NOVIEMBRE C.PINARES SEGUN CERIFICADO SR. PABLO BELLOY JEFE AREA GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA**

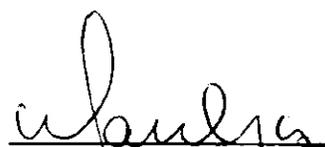
Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	ISAURA DANIELA JARA LAGOS	BOL/7 CONVENIO IMAGENES	00004737	04/12/2014	34.668
<b>TOTAL</b>					<b>34.668</b>

Comprobante de Egreso N° \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_, V°B° Contabilidad \_\_\_\_\_

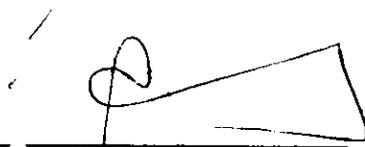
Cheque(s) N° \_\_\_\_\_

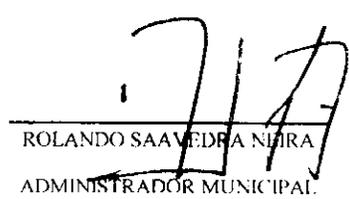
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
1110203002	FONDOS DE SALUD - PPTO	0	31.201
2152103001007	HONORARIOS DAS	34.668	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	3.467
<b>TOTALES REGISTRADOS:</b>		<b>34.668</b>	<b>34.668</b>

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

  
 HUGUİLINA SANTÚEZA  
 FUENTES  
 JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

  
 SONIA PAZ SALDÍAS VASQUEZ  
 DIRECTORA D.A.F.

  
 MIGUEL GUERRERO MALDONADO  
 DIRECTOR CONTROL

  
 ROLANDO SAAVEDRA NAIRA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F.   
 FECHA: 5 DE 12 DE 2014  
 HORA: 13:20  
 RECIBIDO

DIRECCION DE CONTROL  
 CHIGUAYANTE  
 RECIBIDO 04/12 HORA 13:20  
 F. F. M. A.