CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administracion y Finanzas
CONTABILIDAD DAS
Area SALUD

04 de diciembre de 2014

DECRETO DE PAGO N° 3.511

Paguese por Tesoreria **VALERIA CONSTANZA MONTOYA VIDAL**

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

Correspondiente a:

CANCELA BOL/25 CONVENIO GES ODONTOLOGICO FAMILIAR NOVIEMBRE C. PINARES SEGUN CERTIFICADO SR. PABLO BELLOY JEFE AREA GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA

Rut	Nombre	Descripción	Número	Fecha	Monto
	VALERIA CONSTANZA MONTOYA VIDAL	BOL/25 CONVENIO GES	00004711	04/12/2014	165.000
				TOTAL	**165.000**

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	148.500
2152103001007	HONORARIOS DAS	165.000	0
2141102003	RETENCIONES 10% PROFESIONALES	0	16.500
	TOTALES REGISTRADOS:	**165.000**	**165.000**

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

HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES

SONIA PAZ SALINAS VASQUEZ
DIRECTORA D.A.F.

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F
FECHA____HORA____
RECIBIDO_____

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 04/12 HORA 13:50
FIRMA:.....