



DECRETO DE PAGO N° 000418

Paguese por Tesorería a **KAREEN PAMELA ARANEDA CAMPOS**

R.u.t. **11898632-6** la suma de **302.350** TRESCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA BOL/13 HONORARIOS PROFESIONALES MES DE FEBRERO PROGRAMA SALUD FAMILIAR CESFAM PINARES SEGUN
CERTIFICADO SR. PABLO BELLOY JEFE DEPTO. GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Bol/10 44 Semanales Mes De Febrero Progr	000000010	06/03/2014	302.350
Total				302.350

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ Cheque N° _____ V°B° Contabilidad _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-21-03-001-007	HONORARIOS DAS	302.350	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		272.115
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		30.235
Totales Registrados		302.350	302.350


HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DE FINANZAS D.A.S.

SONIA SALDIAS VASQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS


HELGA VALENZUELA OLATE
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S.

LISSETTE AELAIRE SOTO
DIRECTORA DE CONTROL(S)