



DECRETO DE PAGO N° 000430

Paguese por Tesorería a **MARLEN ELIZABETH ITURRIETA SANHUEZA**

R.u.t. **15175424-4** la suma de **165.000** CIENTO SESENTA Y CINCO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA B/20, CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO, PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR, SEGUN CERTIFICACION
SR. PABLO BELLOY KUHN JEFE DEPARTAMENTO GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Bol 20, 19 Horas Semanales Ges Odontolog	000000020	06/03/2014	165.000
Total				165.000

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	165.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		148.500
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		16.500
Totales Registrados		165.000	165.000


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

SONIA SANDÍAS VÁSQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS


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

LISSETTE ALLAIRE SOTO
DIRECTORA DE CONTROL(S)