



DECRETO DE PAGO N° 000431

Paguese por Tesorería a **HERNAN FELIPE MONTANARES CONTRERAS**
R.u.t. **17043854-K** la suma de **480.000** CUATROCIENTOS OCHENTA MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :
CANCELA BOL/24 19 HORAS MES DE ENERO 2014 PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR CESFAM CHIGUAYANTE SEGUN
CERTIFICADO SR PABLO BELLOY JEFE DEPTO. GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA

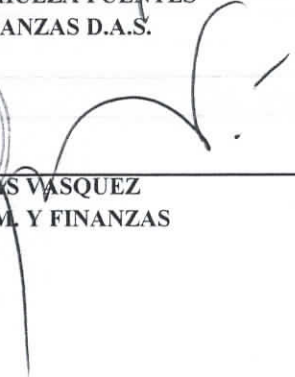
DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Bol/24 19 Horas Semanales Mes De Enero 2	000000024	06/03/2014	480.000
Total				480.000

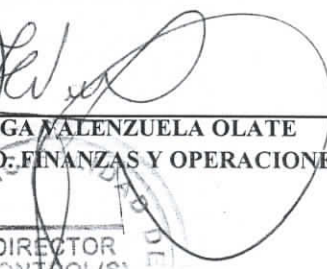
Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____ Cheque N° _____ V°B° Contabilidad _____

IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-21-03-001-007	HONORARIOS DAS	480.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		432.000
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		48.000
Totales Registrados		480.000	480.000



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


SONIA SALDAS VASQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS



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


LISSETTE ALLAIRESOTO
DIRECTORA DE CONTROL(S)