



DECRETO DE PAGO N° 000440

Paguese por Tesorería a **CAROLINA ALEJANDRA AGUAYO ANFRUNS**
R.u.t. 16009554-7 la suma de **480.000** CUATROCIENTOS OCHENTA MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :
CANCELA BOL/7 19 HORAS SEMANALES MES DE FEBRERO 2014 PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO CESFAM PINARES SEGUN
CERTIFICADO SR PABLO BELLOY JEFE DEPTO. GESTIÓN CLÍNICA Y DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCIÓN		Número	Fecha	Monto \$
Documento	Descripción	000000007	06/03/2014	480.000
BOLETAS	Bol/7 19 Horas Semanales Mes De Febrero		Total	480.000

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

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

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

SONIA SARDÍAS VÁSQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS

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

LISSETTE ALLATRE SOTO
DIRECTORA DE CONTROL(S)