



DECRETO DE PAGO N° 000715

Paguese por Tesorería a **VALERIA CONSTANZA MONTOYA VIDAL**
R.u.t. **18109145-2** la suma de **165.000** CIENTO SESENTA Y CINCO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :
CANCELA BOL/9 19 HORAS SEMANALES MES DE MARZO 2014 ASISTENCIAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO
FAMILIAR CESFAM PINARES SEGÚN CERTIFICADO SR. PABLO BELLOY KUHN JEFE ÁREA GESTIÓN CLÍNICA Y DOCUMENTACIÓN
ADJUNTA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCIÓN				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Bol/8 Asistencia Odontológicas Progr. Ge	000000009	31/03/2014	165.000
Total				165.000

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	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



JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DE FINANZAS D.A.S. (S)



HOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S. (S)



SONIA SALDÍAS VÁSQUEZ
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCIÓN DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 10/04 HORA 16:30
FIRMA: