



DECRETO DE PAGO N° 000740

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/9 HONORARIOS PROFESIONALES ATENCIONES ODONTOLÓGICAS PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR
SEGUN CERTIFICADO SR. PABLO BELLOY JEFE ÁREA GESTIÓN CLÍNICA Y DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCIÓN				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Bol/9 Atenc. Odontolog. Progr. Ges Odont	000000009	31/03/2014	480.000
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	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		432.000
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		48.000
Totales Registrados		480.000	480.000



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



RONIA SALDÍAS VÁSQUEZ
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS



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



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCIÓN DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 10/04 HORA 8:52
FIRMA:.....