



DECRETO DE PAGO N° 000789

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/27 19 HORAS MES DE MARZO 2014 PROGRAMA GES ODONTOLOGICO 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/27-19 Hrs. Prog. Ges Odont. Marzo 20	000000027	31/03/2014	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

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

SONIA SALLDIAS VASQUEZ
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS

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

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 10/04 HORAS 16:20
FIRMA: _____