



DECRETO DE PAGO N° 001082

Paguese por Tesorería a **MARLEN ELIZABETH ITURRIETA SANHUEZA**

R.u.t. **15175424-4** la suma de **165.000** CIENTO SESENTA Y CINCO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA BOL/24 HONORARIOS ASISTENCIA ODONTOLÓGICA PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR ABRIL 2014 CESFAM
CHIGUAYANTE 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/24 Asist. Odontolog. Progr. Ges Odon	000000024	30/04/2014	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

JEFA DE FINANZAS
ROSALBA CEA GALLEGOS
JEFA DE FINANZAS D.A.S. (S)

DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SOMIA SALLDÍAS VÁSQUEZ
DIRECTORA ADM. Y FINANZAS

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

DIRECTOR DE CONTROL
MIGUEL GUERRERO MALDONADO

DIRECCIÓN DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 12/05 HORA 13:30
FIRMA:.....