



CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administración y Finanzas
Departamento de Contabilidad
Área SALUD

Chiguyayante, 04 de Julio del 2014

DECRETO DE PAGO N° 001799

Paguese por Tesorería a **FABIAN ANDRES SOTO MELLADO**

R.u.t. 16600689-9 la suma de **944.000** NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA BOL/43 PROTESIS DENTALES PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL SEGUN CERTIFICADO SRTA YASNA SAN MARTIN
H.REFERENTE ODONTOLÓGICO DAS Y DOCUMENTACION ADJUNTA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
BOLETAS	Bol/43 Programa Odontologico Integral 20	000000043	30/06/2014	944.000
Total				944.000

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
215-22-11-999-002	SERVICIOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS	944.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		849.600
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		94.400
Totales Registrados		944.000	944.000



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



CHECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



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



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO 10/07 HORA 10:26
FIRMA.....

D.A.F
FECHA 10 JUL 2014
HORA 13:55