



CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administración y Finanzas
Departamento de Contabilidad
Área SALUD

Chiguayante, 28 de Julio del 2014

DECRETO DE PAGO N° 002010

Paguese por Tesorería a KATHERINE ANDREA JARA MENDOZA

R.U.T. 18108513-4 la suma de 165.000

CIENTO SESENTA Y CINCO MIL pesos m/l *****

Correspondiente a:

CANCELA BOL/7 CONVENIO GES ODONTOLOGICO ADULTO JUNIO 2014 CESFAM PINARES SEGUN CERTIFICADO SR. PABLO BELLOY KUHN JEFE AREA GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION ADJUNTA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto S
BOLETAS	Bol/7 Convenio Ges Odont. Adulto Junio 2	000000007	30/06/2014	165.000
Total				165.000

Comprobante de Egreso N° _____, con fecha _____, Cheque N° _____, V°B° Contabilidad _____

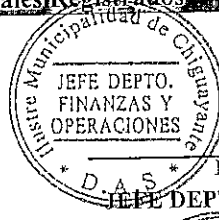
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-21-03-001-007	HONORARIOS DAS	165.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		148.500
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		16.500
Totales Registrados		165.000	165.000



HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE DEPTO. FINANZAS D.A.S. (S)



JEFFERSON CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



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



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F.
FECHA 28 JUL. 2014
HORA 16:28
RECIBIDOS