



CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administración y Finanzas
Departamento de Contabilidad
Área SALUD

Chiguayante, 30 de Julio del 2014

DECRETO DE PAGO N° 002036

Paguese por Tesorería a **PABLO ESTEBAN MAINGUYAGUE GRANT**
R.u.t. 16287094-7 la suma de **150.000**

CIENTO CINCUENTA MIL pesos m/l *****

Correspondiente a:

CANCELA BOL/16 6 HORAS SEMANALES ATENCIONES ODONTOLÓGICAS CONVENIO GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR JUNIO 2014
CESFAM LA LEONERA SEGUN CERTIFICADO DE SR. PABLO BELLOY KUHN JEFE AREA GESTION CLINICA Y DOCUMENTACION
ADJUNTA.

DOCUMENTO(S) ASOCIADO(S) A LA RESOLUCION				
Documento	Descripción	Número	Fecha	Monto \$
BOLETAS	Bol/16 Conv. Ges Odontologico Familiar J	000000016	29/07/2014	150.000
Total				150.000

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	150.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		135.000
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		15.000
Totales Registrados		150.000	150.000



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



HECTOR 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 _____ HORA _____
RECIBIDO _____ 30 JUL 2014