



CHIGUAYANTE
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL
Administración y Finanzas
Departamento de Contabilidad
Área SALUD

Chiguayante, 29 de Julio del 2014

DECRETO DE PAGO N° 002013

Paguese por Tesorería a MARIA JOSE ARZOLA PEREZ

R.U.T. 15185285-8 la suma de 165.000

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

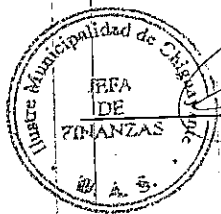
Correspondiente a:

CANCELA BOL/4 19 HORAS SEMANALES ASISTENCIAS ODONTOLÓGICAS CONVENIO ODONTOLÓGICO ADULTO JUNIO 2014 CESFAM
LEONERA 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/ 4 Convenio Ges Odontologico Adulto	000000004	30/06/2014	165.000
Total				165.000

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

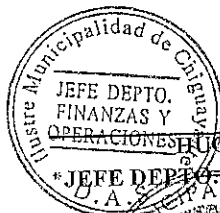
IMPUTACION CONTABLE - PRESUPUESTARIA			
Cuenta Contable	Descripción Cuenta Contable	Monto al Debe	Monto al Haber
215-21-03-001-007	HONORARIOS DAS	165.000	148.500
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		16.500
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		
Totales Registrados		165.000	165.000



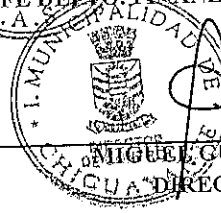
HECTOR SALAS ARANEDA
JEFE DE FINANZAS D.A.S.(S)



HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)



HUGOLINA SANHUEZA FUENTES



MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL



ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

D.A.F.
FECHA _____ HORA _____
RECIBIDO 30 JUL 2014