



DECRETO DE PAGO N° 002191

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/18 6 HORAS SEMANALES ATENCIONES ODONTOLÓGICAS CONVENIO GES ODONTOLÓGICO FAMILIAR JULIO 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/18 Conv Ges Odontologico Familiar Ju	000000018	05/08/2014	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

JESSICA CEA GALLEGOS
JEFE DE FINANZAS D.A.S. (S)

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

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

MIGUEL GUERRERO MALDONADO
DIRECTOR DE CONTROL

ROLANDO SAAVEDRA NEIRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL