



DECRETO DE PAGO N° 002540

Paguese por Tesoreria a **KAREN SILVIA ROJAS REYES**

R.u.t. 17396044-1 la suma de 380.000 TRESCIENTOS OCHENTA MIL pesos m/l *****

Correspondiente a :

CANCELA BOL/ 6 44 HORAS SEMANALES POR CONVENIO REFUERZO EQUIPO SALUD 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 \$
BOLETAS	Bol/6 Conv. Refuerzo Equipos De Salud C,	000000006	03/09/2014	380.000
			Total	380.000

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	380.000	
111-02-03-002	FONDOS DE SALUD 53409000041		342.000
214-11-02	RETENCIONES 10% PROFESIONALES		38.000
Totales Registrados		380.000	380.000

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

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

HECTOR CHAVEZ NORIEGA
 DIRECTOR ADM. Y FINANZAS (S)

GUEL GUERRERO MALDONADO
 DIRECTOR DE CONTROL

LINDO SAAVEDRA NEIRA
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SAF
 FECHA 5 SET. 2014
 HORA 920