



SERVICIOS PRESTADOS A HONORARIOS PERSONAL SALUD MUNICIPAL

PROGRAMA CONTROL DE SALUD JOVEN SANO

Nº	NOMBRE COMPLETO	D.A.	CONVENIO	BOLETA Nº	FECHA BOLETA	Nº HRS.	MONTO BRUTO	RET. 10%	LIQUIDO A PAGAR
1	GATICA SAEZ PRISCILLA SOLANGE ENFERMERA	229/2014	JOVEN SANO	7	01/08/2014	120.00	\$ 840,000	\$ 84,000	\$ 756,000
TOTALES							\$ 840,000	\$ 84,000	\$ 756,000