



SERVICIOS PRESTADOS A HONORARIOS PERSONAL SALUD MUNICIPAL

PROGRAMA CONTROL DE SALUD JOVEN SANO

Nº	RUT	NOMBRE COMPLETO	D.A.	CONVENIO	BOLETA Nº	FECHA BOLETA	Nº HRS.	MONTO BRUTO	RET. 10%	LIQUIDO A PAGAR
1	10.998.972-K	GÁTICA SAEZ PRISCILLA SOLANGE ENFERMERA	229/2014	JOVEN SANO	4	05/05/2014	27.00	\$ 189,000	\$ 18,900	\$ 170,100
TOTALES								\$ 189,000	\$ 18,900	\$ 170,100