# MUNICIPALIDAD DE QUILLON DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO Nº

836

VISTOS:

QUILLON, mi▪rcoles 8 octubre 2014

1.- LAS FACULTADES QUE ME CONFIERE EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY 18.695
2.- "ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES" ,
3.- LA LEY 19.378 "ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD"
4.- Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES

DECRETO : PAGUESE A TRAVÉS DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR. (ES): R.U.T.:

LA SUMA DE: $ 1.164.048 [redacted]
SON UN MILLON CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION A CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS (48). CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE/2014, ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA APLICACION DE FONDOS POSTRADOS. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1140505004 | Aplic Fondos Atencion Postrados | | 1.164.048 | | |
| 1110202 | Banco Estado Fondos Externos | 1.164.048 | | 13798066-5 | C-763 |
| | TOTALES | 1.164.048 | 1.164.048 | | |

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

DIRECTORA DEPTO. SALUD — ADMINISTRADOR MUNICIPAL — SECRETARIO MUNICIPAL — JEFE CONTROL

14 OCT 2014

| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | | NOMBRE |
|---|---|---|---|
| | | | R.U.T.: |
| EGRESO Nº | FECHA DE PAGO | | FIRMA |
| | | Vº Bº TESORERO | RECIBI CONFORME |