



**DECRETO DE PAGO**

**SALUD**

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 754  
QUILLON, lunes 31 julio 2017

**VISTOS**

- 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
- 5.-DECRETO N°4828 DE FECHA 15/12/2015, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2016
- EL COMPROBANTE CONTABLE 8-37
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,8-37

**DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:**

SR(ES) :VERA FIGUEROA NICOL ALEXANDRA

RUT: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:396.000

Y SON:TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS A PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, MES DE JULIO/2017 POR LA SR.TA. NICOL VERA FIGUEROA (TEC. ENFERMERIA NIVEL SUPERIOS), SEGUN BOLETA HONORARIOS NRO.16, APOYO SALA REHABILITACION EN EGRESO NRO.: 40 DE FECHA 31/01/2017, SE ADJUNTA DECRETO ALCALDICIO NRO.:4.453 QUE APRUEBA CONTRATO HONORARIOS.

**CONTABILICESE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152103001	Honorarios a Suma Alzada -	440.000		17934688-5	B-16
21411	Retenciones Tributarias		44.000		
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		396.000	17934688-5	C-0
<b>TOTALES :</b>		<b>440.000</b>	<b>440.000</b>		



DIRECTORA DEPTO. SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



Director  
DIRECCION DE CONTROL



SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE	
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.	
		FIRMA	

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME