



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

**349**

VISTOS:

**QUILLON, lunes 6 mayo 2013**

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
- El Comprobante Contable 8-25  
- La Obligación Presupuestaria 8-25

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

SR. (ES):

R.U.T.:

**ARANEDA DEL VALLE DANIELA CECILIA**

LA SUMA DE: \$

SON

**7.375**

PESOS M/L

**SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO**

POR LO SIGUIENTE:

**CANCELACION COMISION DE SERVICIO CECOF CASINO A LA FUNCIONARIA SRTA. DANIELA ARANEDA DEL VALLE (MATRONA DEL CESFAM), POR EL DIA 26/03/2013, SEGUN RESOLUCION NRO. 522. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.	DOCUMENTO
2152101004006 1110201	Comisiones de Servicios en el País Banco Estado Fondos de Salud		7.375	16284468-7 7.375	R-522 C-926

TOTAL \$ **7.375**

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	 Vº Bº TESORERO	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO		R.U.T.
			FIRMA

RECIBI CONFORME

