



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N° 612
QUILLON, miércoles 6 agosto 2014

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

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

SR. (ES): LUNA PALAVECINO ALEJANDRA DE LOURDES

R.U.T.: [REDACTED]

LA SUMA DE: \$ 54.000
SON CINCUENTA Y CUATRO MIL




PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION SERVICIO PROFESIONALES PRESTADO A PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, POR EL SRA. ALEJANDRA LUNA PALAVECINO (NUTRICIONISTA), TALLERES CRUPALES, SEGUN BOLETA HONORARIOS NRO. 09, ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA VIDA SANA AÑO/2014, POR EL MES DE JULIO/2014. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | Aplic. Fondos | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|---------|------------------------------|------|--------|---------|----------------|
| 110529 | Fondos Vida Sana | | 60.000 | | |
| 21411 | Retenciones Tributarias | | | 6.000 | |
| 1110202 | Banco Estado Fondos Externos | | | 54.000 | 15215289-2 C-0 |

DIRECTORA (a) DEPTO. SALUD
 JEFE DEPTO. Y FINANZAS
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL (s)
 SECRETARIO MUNICIPAL

1.08.14 13:50 hrs.

| | | |
|------------------|---------------|---------|
| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | NOMBRE |
| EGRESO N° | FECHA DE PAGO | R.U.T.: |
| | | FIRMA |

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME