

**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° **710**
QUILLON, viernes 14 agosto 2015

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): **FUENTEALBA CRUZ RAUL ALBERTO** R.U.T. [REDACTED]

LA SUMA DE \$ **283.500** PESOS M/L
SON **DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS**

POR LO SIGUIENTE: **PAGO SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS POR EL SR. RAUL FUENTEALBA CRUZ, (MEDICO CIRUJANO) MES DE JULIO 2015, SEGUN BOLETA HONORARIOS N°121, (21 HORAS), ENMARCADOS DENTRO DEL PROGRAMA CAMPAÑA DE INVIERNO. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESALDO.**

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

| CU | DESCRIPCION | DEBE | HABER | R.U.T. | DOCUMENTO |
|------------------|----------------------------------|------|----------------|----------------|----------------|
| 1140539 | Aplic Fondos Campaña de Invierno | | 315.000 | | |
| 21411 | Retenciones Tributarias | | | 31.500 | |
| 1110202 | Banco Estado Fondos Externos | | | 283.500 | [REDACTED] C-0 |
| TOTALES : | | | 315.000 | 315.000 | |



DIRECTORA DEPTO. SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



JEFE PPTO. FINANZAS



SECRETARIO MUNICIPAL

ESTE DOCUMENTO DEBE COMUNICARSE Y ARCHIVARSE

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

RECIBI CONFORME