



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N°

598

QUILLON, lunes 6 julio 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):

AVILES URIBE MARISEL FERNANDA

R.U.T.:



LA SUMA DE: \$

SON

450.000

PESOS M/L

CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION POR SERVICIOS PRESTADOS A PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, POR EL MES DE JUNIO/2015, POR LA SRTA. MARISEL AVILES URIBE (FONOAUDILOGA), SEGUN BOLETA HONORARIOS NRO.14. ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA CHILE CRECE CONTIGO, ENC. SRTA. CINTIA PARADA CARTES. ASISTENTE SOCIAL DEL CESFAM QUILLON, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|------------------|----------------------------------|------|---------|---------|-----------|
| 1140515 | Aplic Fondos Chile Crece Contigo | | 500.000 | | |
| 21411 | Retenciones Tributarias | | | 50.000 | |
| 1110202 | Banco Estado Fondos Externos | | | 450.000 | C-0 |
| TOTALES : | | | 500.000 | 500.000 | |

COMUNIQUESE Y ARCHIVEMSE

DIRECTORA, DEPTO. SALUD
 JEFE DEPTO. Y FINANZAS
 SECRETARIO MUNICIPAL
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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

RECIBI CONFORME