



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

497

QUILLON, jueves 4 junio 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):

R.U.T.:

VALDES HERNANDEZ CRISTIAN ADOLFO

LA SUMA DE: \$

SON

172.800

PESOS M/L

CIENTO SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS POR EL SR. CRISTIAN VALDES HERNANDEZ (PSICOLOGO) MES DE MAYO, SEGUN BOLETA HONORARIOS NRO. 03. ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA VIDA SANA AÑO/2015. ENC. SRA. ALEJANDRA LUNA PALAVECINO (NUTRICIONISTA). SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|---------|------------------------------|------|---------|---------|----------------|
| 1140529 | Aplic. Fondos Vida Sana | | 192.000 | | |
| 21411 | Retenciones Tributarias | | | 19.200 | |
| 1110202 | Banco Estado Fondos Externos | | | 172.800 | ██████████ C-0 |
| | | | 192.000 | 192.000 | |



ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

SECRETARIO MUNICIPAL
QUILLON

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