



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° **519**

**QUILLON, martes 16 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): **LETELIER FIERRO YILDA MARISOL**

R.U.T.: [REDACTED]

LA SUMA DE: \$ **114.920**  
SON **CIENTO CATORCE MIL NOVECIENTOS VEINTE**

PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION DE VIATICOS POR RECHAZO CTA. CTE. MAL DIJITADA, CORRESPONDIENTE A LA SRTA, YILDA LETELIR FIERRO, DIRECTORA DEL DEPTO. DE SALUD, AUTORIZADO POR DECRETO ALCALDICIO NRO.: 2698 DE FECHA 15/06/215. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2140902	Otros		114.920		
1110202	Banco Estado Fondos Externos			114.920	[REDACTED] C-0
	TOTALES:		114.920	114.920	



DIRECTORA DEPTO. SALUD



JEFE PRTO. Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL

NOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE NUMERO

NOMBRE

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

R.U.T.:

FIRMA

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME