



**DECRETO DE PAGO**  
**SALUD**

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 1061  
QUILLON, viernes 29 septiembre 2017

**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
- 5.-DECRETO N°4828 DE FECHA 15/12/2015, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2016
- EL COMPROBANTE CONTABLE 8-50
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA , 8-50

**DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:**

SR(ES):VERA FIGUEROA NICOL ALEXANDRA

RUT: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:382.801

Y SON:TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS A PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, MES DE SEPTIEMBRE/2017, POR LA SRTA. NICOL VERA FIGUEROA (TEC. ENFERMERIA NIVEL SUPERIOR), SEGUN BOLETA HONORARIOS NRO.: 19, APOYO SALA REHABILITACION. EN EGRESO NRO.: 40 DE FECHA 31/01/2017, SE ADJUNTA DECRETO ALCALDICIO QUE APRUEBA CONTRATO A HONORARIOS.

**CONTABILICесе COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152103001	Honorarios a Suma Alzada -	425.334		17934688-5	B-19
21411	Retenciones Tributarias		42.533		
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		382.801	17934688-5	C-0

TOTALES :                              425.334                              425.334

DIRECTORA DEPTO. SALUD	ADMINISTRADOR MUNICIPAL	DIRECTOR DE CONTROL	SECRETARIO MUNICIPAL
CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE	
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.	
		FIRMA	

V°E° TESORERO

RECIBI CONFORME