

309942 PV



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

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

DECRETO N° 1679  
QUILLON, lunes 31 diciembre 2018

**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°4090 DE FECHA 05/12/2017, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018

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

SR(ES): PRADO VIVALLOS JOSELINE TAMARA

RUT: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:90.000  
Y SON:NOVENTA MIL PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO SERVICIOS PRESTADOS EN EL CESFAM QUILLON POR LA SRTA, JOSELINE PRADO VIVALLO (ASISTENTE SOCIAL). MES DE DICIEMBRE/2018, BOLETA HONORARIOS NRO.: 12 (32 HORAS). GESTOR COMUNITARIO, FUNCIONES DE A GENTE COMUNITARIO EN PARTICIPACION DEFINICION Y EJECUCION A TAREAS RELATIVAS A LA PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD. SE ADJUNTA DECRETO ALCALDICIO NRO.: 3.616 DE FECHA 02/10/2018. QUE APRUEBA A HONORARIOS.

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

| CUENTA  | C.COSTO DENOMINACION      | DEBE    | HABER    | RUT        | DCTO. |
|---------|---------------------------|---------|----------|------------|-------|
| 1140517 | Aplic Fondos Cecof        | 100.000 |          |            |       |
| 21411   | Retenciones Tributarias   |         | 10.000   |            |       |
| 1110307 | Banco Itau- Fondos Extern |         | 90.000 ✓ | 19082832-8 | C-0   |

TOTALES : 100.000 100.000

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

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME