



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO DE PAGO
SALUD

DECRETO N° 912
QUILLON, martes 31 julio 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):ESCOBAR ITURRA SANDRA SOLEDAD

RUT: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:249.124 /

Y SON:DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO SERVICIOS PRESTADOS EN EL CECOSF CASINO, POR LA SRTA. SANDRA ESCOBAR ITURRA, POR EL MES DE JULIO/2018, SEGUN BOLETA HONORARIOS NRO.: 16 (GESTOR COMUNITARIO). FUNCIONES DE AGENTE COMUNITARIO EN PARTICIPACION DEFINICION Y EJECUCION A TAREAS RELATIVAS A LA PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD.EN EGRESO DE PAGOI NRO.: 768 DE FECHA 29/06/2018, SE ADJUNTA DECRETO ALCALDICIO QU APRUEBA CONTRATO A HONORARIOS.

CONTABILICесе COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140517	Aplic Fondos Cecof	276.804			
21411	Retenciones Tributarias		27.680		
1110305	Banco Corpbanca - Fondos I		249.124 /	[REDACTED]	C-0
TOTALES :		276.804	276.804		

08.08.18



DIRECTORA DEPTO. SALUD



DIRECTOR DE PLANIFICACION



DIRECTOR DE CONTROL



SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

CTA. CTE. _____ CHEQUE N° Y FINAN _____ NOMBRE _____
 EGRESO N° _____ FECHA DE PAGO, de _____ R.U.T. _____
 FIRMA _____