



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

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

DECRETO N° 938  
QUILLÓN, lunes 31 agosto 2020

**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" Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES.
4. .EL D.A. N° 2.065 DEL 15/06/2020, QUE NOMBRA ALCALDE DE LA COMUNA DE QUILLON AL SEÑOR MIGUEL PEÑA JARA.
- 5.EL D.A. N°2.112 DEL 23/06/2020 DELEGA FUNCIONES Y ATRIBUCIONES QUE INDICA.

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

SR(ES): PEREZ GUARTABEL JULIO MILTON

RUT: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:2.067.565

Y SON:DOS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS A PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, POR EL SR. JULIO PEREZ GUARTABEL (MEDICO CIRUJANO). MES DE AGOSTO/2020. SEGUN BOLETA HONORARIOS NRO.: 274 (90 CIRUGIAS MENORES CON BIOPSIAS). ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA CIRUGIA MENOR AÑO/2020. EN EGRESO DE PAGO NRO.: 812 SE ADJUNTO DECRETO ALCALDICIO NRO.: 2.253. DE FECHA 14/07/2020. QUE APRUEBA CONTRATO A HONORARIOS.

**CONTABILICесе COMO SE INDICA**

| CUENTA           | C.COSTO DENOMINACION        | DEBE             | HABER            | RUT        | DCTO. |
|------------------|-----------------------------|------------------|------------------|------------|-------|
| 1140505003       | Aplic Fondos Cirugia Menor  | 2.316.600        |                  |            |       |
| 21411            | Retenciones Tributarias     |                  | 249.035          |            |       |
| 1110307          | Banco Itau- Fondos Externos |                  | 2.067.565        | 22732996-3 | C-0   |
| <b>TOTALES :</b> |                             | <b>2.316.600</b> | <b>2.316.600</b> |            |       |

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL  
DIRECTORA DEPTO. SALUD

ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
Por orden del Alcalde

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL  
MINISTRO DE FE

CTA. CTE.      CHEQUE N°      JEFE      NOMBRE

EGRESO N°      755652      PRESUPUESTO      R.U.T.

FECHA DE PAGO      MENANZAS      FIRMA

Dpto. TESORERO

RECIBI CONFORME