

39408



# DECRETO DE PAGO

## SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

DECRETO N° 167  
QUILLÓN, viernes 28 febrero 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"
- 4.- Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES
- 5.-DECRETO N° 5190 DE FECHA 08/12/2019, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2020.
- EL COMPROBANTE CONTABLE 8-42
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,8-42

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

SR(ES):MIRANDA SILVA SEBASTIAN NICOLAS

LA SUMA DE \$:535.500 ✓  
Y SON:QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

PAGO SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS A PACIENTES DEL CESFAM QUILLÓN, POR EL SR.SEBASTIAN MIRANDA SILVA (TEC. ENFERMERIA), BOLETA HONORARIOS NRO.: 88 POR EL MES DE FEBRERO/2020, ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA URGENCIA RURAL, EN EGRESO DE PAGO NRO.: 73 DE FECHA 31/1/2020, SE ADJUNTO DECRETO ALCALDICIO NRO.: 5.602 QUE APRUEBA CONTRATO A HONORARIOS HASTA 31/03/2020. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

### CONTABILITASE COMO SE INDICA

| CUENTA     | C.COSTO DENOMINACION       | DEBE    | HABER   | RUT | DCTO. |
|------------|----------------------------|---------|---------|-----|-------|
| 2152103001 | Honorarios a Suma Alzada - | 600.000 |         |     | B-88  |
| 21411      | Retenciones Tributarias    |         | 64.500  |     |       |
| 1110306    | Banco Itau - Fondos Salud  |         | 535.500 |     | C-0   |
| TOTALES :  |                            | 600.000 | 600.000 |     |       |

DIRECCIÓN SALUD MUNICIPAL  
DIRECTORA DEPTO. SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
POR ORDEN DEL ALCALDE  
ORDENASE EL PAGO

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
DIRECTOR DE CONTROL

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
SECRETARIO MUNICIPAL  
MINISTRO DEFE

|           |                  |                             |        |
|-----------|------------------|-----------------------------|--------|
| CTA. CTE. | CHEQUE N° 68484/ | JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS | NOMBRE |
| EGRESO N° | FECHA DE PAGO    | V°B° TESORERO               | R.U.T. |
|           |                  |                             | FIRMA  |

RECIBI CONFORME