



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°
843

VISTOS: **QUILLON, martes 3 septiembre 2013**

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
- El Comprobante Contable 8-68
- La Obligación Presupuestaria 8-58

DECRETO: PASUSE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR. (ES): **LAGOS ORMENO MILENA ANDREA** R.U.T.: **16.992.974-2**

LA SUMA DE: \$ **189.000** PESOS M/L

OR LO SIGUIENTE: **CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL**

CANCELACION SERVICIOS PROFESIONALES PRESTADOS A PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, POR LA PROFESIONAL SRTA. MILENA LAGOS ORMEYO (ENFERMERA), (21 HORAS), POR EL MES DE AGOSTO/2013, SEGUN BOLETA HONORARIOS NRO.: 9. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|------------|--|------|---------|------------|----------------|
| 2152103001 | Honorarios a Suma Alzada . Personas Natu | | 210.000 | 16992974-2 | B-9 |
| 21411 | Retenciones Tributarias | | | 21.000 | |
| 1110201 | Banco Estado Fondos de Salud | | | 189.000 | 16992974-2 C-0 |

210.000 210.000
ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS
JEFE PPTO. Y FINANZAS



| | | | |
|------------------|---------------|----------------|---------|
| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | V° B° TESORERO | NOMBRE |
| EGRESO N° | FECHA DE PAGO | | R.U.T.: |
| | | | FIRMA |

RECIBI CONFORME