



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° **919**

**QUILLON, viernes 13 septiembre 2013**

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
- El Comprobante Contable 8-73
  - La Obligación Presupuestaria ,8-73

DECRETO : PAGUESE A TRAVÉS DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR. (ES): **DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPALIDAD DE QUILLON** R.U.T.: **61.972.800-9**

LA SUMA DE: \$ **SON 4.459.215** PESOS M/L

**CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS QUINCE**

LO SIGUIENTE:

**PAGO DE AGUINALDOS DE FIESTAS PATRIAS A LOS FUNCIONARIOS DEL SISTEMA COMUNAL DE SALUD, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION         | DEBE               | HABER     | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|--------|----------------------|--------------------|-----------|---------|-----------|
|        | SE ANEXA COMPROBANTE |                    |           |         |           |
|        |                      | TOTAL DE 4.459.215 | 4.459.215 |         |           |

NOTES COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

DIRECTORA DEPTO. SALUD (S)

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

DEPTO. CONTROL  
JEFE CONTROL

16 SEP 2013

|                  |               |                             |         |
|------------------|---------------|-----------------------------|---------|
| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS | NOMBRE  |
| EGRESO N°        | FECHA DE PAGO | 1° DE TESORERO              | R.U.T.: |
|                  |               |                             | FIRMA   |

RECIBI CONFORME