



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

354

VISTOS: **QUILLON, martes 5 mayo 2015**

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

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

SR. (ES): _____ R.U.T.: _____

LA SUMA DE: \$ **ORTIZ PAVEZ JORGE ALEJANDRO** _____ PESOS M/L
SON

1.223.726

POR LO SIGUIENTE: **UN MILLON DOSCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS VEINTISEIS**

CANCELACION A CUIDADORES DE PACIENTES POSTRADOS (49) CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL/2015. ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA DE APLICACION DE FONDOS POSTRADOS. DE SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
1140505004 1110202	Aplic Fondos Atencion Postrados Banco Estado Fondos Externos		1.223.726	1.223.726	_____ C-809

TOTALES 1.223.726 ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVEMSE

DIRECTORA DEPTO. SALUD MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

11 MAYO 2015

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.:
		FIRMA

Vº Bº TESORERO

RECIBI CONFORME