



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° 79

QUILLON, miércoles 11 febrero 2015

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

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

SR. (ES): **COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS NUEVO HORIZ** R.U.T.: **76.133.399-2**

LA SUMA DE: \$ **89.250** PESOS M/L

SON **OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA**

POR LO SIGUIENTE:

PAGO DE ADQUISICION DE DIFERENCIA EN INSUMOS PARA SALA DE REHABILITACION PULMONAR SALA ERA EN EL CESFAM DE QUILLON SEGUN LICITACION PUBLICA 4367-34-L114, SEGUN FACTURA N° 1486, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|------------------|------------------------------|------|--------|---------|----------------|
| 1140516 | Aplic Fondos Sala Era | | 89.250 | | |
| 1110202 | Banco Estado Fondos Externos | | | 89.250 | 76133399-2 C-0 |
| TOTALES : | | | 89.250 | 89.250 | |



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

RECIBI CONFORME