



DECRETO DE PAGO

SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 703
QUILLON, viernes 29 julio 2016

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°4828 DE FECHA 15/12/2015, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2016
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-925
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-888

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

SR(ES) :FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA

RUT:76.830.090-9

LA SUMA DE \$:105.767


Y SON:CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:


PAGO MEDICAMENTOS CESFAM Y CECOSF CASINO, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. 4367-204-SE16, SEGUN FACTURA NRO.: 133001, LA SUMA DE \$ 47.457 CORRESPONDE AL CESFAM Y \$ 58.310 AL CECOSF CASINO. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICесе COMO SE INDICA


CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005002	Material y Utiles Quirurgi	47.457		76830090-9	F-133001
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		47.457	76830090-9	C-0
1140517	Aplic Fondos Cecof	58.310			
1110305	Banco Corpbanca - Fondos I		58.310	76830090-9	C-0
TOTALES :		105.767	105.767		




DIRECTORA DEPTO. SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



Director de Sección de Control



SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE. _____

EGRESO N° _____

CHEQUE N° _____

FECHA DE PAGO _____

NOMBRE _____

R.U.T. _____

FIRMA _____

V°E° TESORERO

RECIBI CONFORME