



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO DE PAGO

SALUD

DECRETO N° 704
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 0-887
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-898

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:
SR(ES): PROCESOS SANITARIOS S.A.

RUT: 96.697.710-8

LA SUMA DE \$: 150.119

Y SON: CIENTO CINCUENTA MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS M/L


POR LO SIGUIENTE:

PAGO POR RETIRO RESIDUOS CESFAM QUILLON, PERIODO 21/05/2016 HASTA EL 20/06/2016. ORDEN DE COMPRA NRO.: 4367-21-SE16, SEGUN FACTURA NRO.: 86987, EN EGRESO NRO. 516 SE ADJUNTA LICITACION PUBLICA NRO. ID.4367-2-L116. SE ADJUNTAS DOCUMENTACION DE RESPALDO.


CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152208999	Otros	150.119		96697710-8	F-86987
1110304	Banco Corpbanca - Fondos		150.119	96697710-8	C-0


TOTALES : 150.119 150.119




DIRECTORA DEPTO. SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



04 AGO 2016
Director



SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE. _____

EGRESO N° _____

CHEQUE N° _____

FECHA DE PAGO _____

JEF. DEPTO. PRESUPUESTO Y FINANZAS

TESORERO

NOMBRE _____

R.U.T. _____

FIRMA _____

RECIBI CONFORME