



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

794

VISTOS: **QUILLON, jueves 22 agosto 2013**

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 0-924
- La Obligación Presupuestaria 20-933

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

SR. (ES):

R.U.T.:

CIA. DE SEGUROS GRALES. PENTA SECURITY S.

96.683.120-0

LA SUMA DE: \$

SON **714.890**

PESOS M/L

SETECIENTOS TATORCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION DE SEGUROS BIENES MUEBLES E INMUEBLES MUNICIPALES, CESFAM CECOF CASINO Y SUS POSTAS DE SALUD RURAL, SEGUN ORDEN DE COMPRA NRO. 4367-325-SE13, FACTURA NRO. 1179228. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO. *la documentación se encuentra en el egreso n° 175, donde fue el 1° pago*
Documentación de respaldo Egresos n° 175

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
	SE ANEXA COMPROBANTE				

TOTALES :

714.890

714.890

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVEMSE

MUNICIPALIDAD DE QUILLON
JEFE PPTO. Y FINANZAS
[Handwritten signature]

MUNICIPALIDAD DE QUILLON
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
[Handwritten signature]

MUNICIPALIDAD DE QUILLON
SECRETARIO MUNICIPAL
[Handwritten signature]

MUNICIPALIDAD DE QUILLON
JEFE CONTROL
[Handwritten signature]

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	NOMBRE <i>Diego Jara</i>
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	
		FIRMA <i>[Handwritten signature]</i>
		V° B° TESORERO
RECIBI CONFORME		