



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° **545**

**QUILLON, miércoles 19 junio 2013**

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
- El Comprobante Contable 0-653
  - La Obligación Presupuestaria ,20-663

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

SR. (ES): **LINDE GAS CHILE S.A.** R.U.T.: **90.100.000-K**

LA SUMA DE: \$ **65.141** PESOS M/L

**SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y UN**

POR LO SIGUIENTE:

**CANCELACION OXIGENO MEDICINAL PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA, ORDEN NRO. 4367-213-SE13, FACTURA NRO. 190684. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.	DOCUMENTO
2152204004002 1110201	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on Banco Estado Fondos de Salud		65.141 ✓	65.141	90100000-K F-190 90100000-K C-110
<b>TOTALES :</b>			<b>65.141</b>	<b>65.141</b>	

COMUNIQUESE Y ARCHIVASE






**DIRECTORA DEPTO. SALUD**      **JEFE PPTO. Y FINANZAS**      **ADMINISTRADOR MUNICIPAL**      **SECRETARIO MUNICIPAL**

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

RECIBI CONFORME