



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

912

VISTOS: **QUILLON, miércoles 11 septiembre 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 0-913

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A: **La Obligación Presupuestaria 20-875**

SR. (ES): **INTERMEDICA LTDA.** R.U.T.: **76.205.137-0**

LA SUMA DE: \$ **333.200** PESOS M/L

SON **333.200** PESOS M/L

**TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS**

POR LO SIGUIENTE:

**CANCELACION CINTA DE HEMOGLUCOTEST ACCU. PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON ,  
ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. 4367-291-SE13, FACTURA NRO.  
850 SE ADJUN TA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204005002 1110201	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui Banco Estado Fondos de Salud		333.200	76205137-0 333.200 76205137-0	F-850 C-0

333,200 ANTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

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

RECIBI CONFORME