



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

Falta Cuenta

DECRETO DE PAGO N°

925

VISTOS: **QUILLON, viernes 13 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

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

SR. (ES):

R.U.T.:

LA SUMA DE: \$ **SODIMAC S.A.**
SON **29.049**

96.792.430-K
PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE: **VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y NUEVE**

CANCELACION DE UN HERVIDOR Y UNA ESTUFA ELECTRICA , ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILE COMPRA ORDEN DE COMPRA NRO. 4367-331-CM13, FACTURA NRO.054919097, ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA SALUD MENTAL. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMOS COMO SE INDICA:

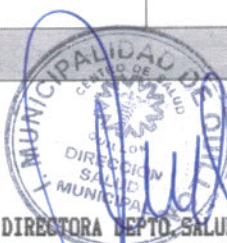
| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|---------|------------------------------|------|--------|---------|----------------|
| 1140508 | Aplic Fondos Depresion | | 29.049 | | |
| 1110202 | Banco Estado Fondos Externos | | | 29.049 | 96792430-K C-0 |

TOTALES :

29.049

29.049

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



DIRECTORA DEPTO. SALUD (s)

JEFE PPTO. Y FINANZAS
Depto. de S

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

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

RECIBI CONFORME