



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

583

VISTOS:

QUILLON, martes 5 agosto 2014

- 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 0-494

- La Obligación Presupuestaria 20-502

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

SR. (ES):

R.U.T.:

CASA MONEDA DE CHILE

60.806.000-6

LA SUMA DE: \$

SON 23.562

PESOS M/L

VEINTITRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS

OR LO SIGUIENTE:

CANCELACION INSUMOS MEDICOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD RURAL, POR CONVENIO CASA DE MONEDA DE CHILE S..A.. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|------------------|--|------|----------|---------|------------------------------------|
| 2152204005002 | Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui | | 23.562 ✓ | | |
| 1110201 | Banco Estado Fondos de Salud | | | 23.562 | 60806000-6 F-266 60806000-6 C-0 |
| TOTALES : | | | 23.562 | | |

COMUNIQUESE Y ARCHIVASE






DIRECTORA (a) DEPTO. SALUD JEFE DEPTO. DE PRESUPUESTO Y FINANZAS ADMINISTRADOR MUNICIPAL SECRETARIO MUNICIPAL

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