



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N°

1046

VISTOS:

QUILLON, viernes 28 noviembre 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

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

SR. (ES):

R.U.T.:

~~CONTRERAS MORA ANA WALESKA~~

LA SUMA DE: \$

SON

50.000

PESOS M/L

CINCUENTA MIL

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION SERVICIO DE ALIMENTACION EN LA LINEA SALUDABLE, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. 4367-423-SE14, FACTURA NRO. 00644. ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA SALUD MENTAL AÑO/2014. ENC. SRA. GABRIELA BUSTAMANTE U. SICOLOGA DEL CESFAM QUILLON. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|---------|------------------------------|------|--------|------------------|-----------|
| 1140508 | Aplic Fondos Depresion | | 50.000 | | |
| 1110202 | Banco Estado Fondos Externos | | | 50.000 9061738-9 | C-0 |



NOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

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

RECIBI CONFORME