



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLÓN
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

753

VISTOS:

QUILLÓN, lunes 31 agosto 2015

- 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 0-717
 - La Obligación Presupuestaria ,20-727

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

SR. (ES):

R.U.T.:

TELEFONICA MOVILES CHILE S.A

87.845.500-2

LA SUMA DE: \$

SON

215.748

PESOS M/L

DOSCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION SERVICIO TELEFONICO MOVIL PLAN EMPRESA PERIODO 12/07/2015 HASTA 11/08/2015, FACTURA NRO. : 39292789, VALOR QUE CORRESPONDE A DIRECCION Y FINANZAS DESAMU, DIRECCION DEL CESFAM. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|------------|------------------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| 2152205006 | Telefonía Celular | | 215.748 | 87845500-2 | F-392 |
| 1110201 | Banco Estado Fondos de Salud | | | 215.748 | 87845500-2 |
| | | TOTALES | 215.748 | 215.748 | |



ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

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

RECIBI CONFORME