



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLÓN
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N°

620

QUILLÓN, miércoles 22 julio 2015

VISTOS:

- 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
- Los Comprobantes Contables 0-485, 0-516
 - Las Obligaciones Presupuestarias ,20-444,20-507

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

SR. (ES):

MORA MUNOZ JUAN ALBERTO

R.U.T.:

6.092.496-1

LA SUMA DE: \$

427.210

SON

CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS DIEZ

PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION POR ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA EL CESFAM QUILLÓN, (MESA PORTA EQUIPO SALA KINESICA) ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. 4367-230-SE15 Y 4367-241-SE15, FACTURAS NROS. 28190 Y 28236. SE ADJUN TA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICÉSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		34.510		6092496-1 F-281
2152904001	mobiliarios de oficina		392.700		6092496-1 F-282
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			427.210	6092496-1 C-0
TOTALES :			427.210	427.210	



TOTALES :

427.210

427.210

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

DIRECTOR DEPTO. SALUD

JEFE PPTO. DE FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE NUMERO

NOMBRE

R.U.T.:

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

Vº Bº TESORERO

RECIBI CONFORME