



MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N° 364

QUILLON, miércoles 13 mayo 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
- El Comprobante Contable 0-308
  - La Obligación Presupuestaria ,20-261

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

SR. (ES): **INMED DROGUERIA LTDA.** R.U.T.: **86.821.000-1**

LA SUMA DE: \$ **146.875**  
SON **CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO** PESOS M/L

FOR LO SI ~~CANCELACION INSUMOS DENTALES (CESFAM, CESCOF CLINICA LICEO C-16 QUILLON), ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. 4367-143-SE15. SEGUN FACTURAS NROS. : 128264 Y 128808,~~

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		106.600	86821000-1	F-128
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			106.600	86821000-1 C-0
1140517	Aplic Fondos Cecof		35.534		
1110202	Banco Estado Fondos Externos			35.534	86821000-1 C-0
1140537	Aplic. Fondos Extencion Odontologica		4.741		
1110202	Banco Estado Fondos Externos			4.741	86821000-1 C-0
<b>TOTALES :</b>			<b>146.875</b>	<b>146.875</b>	



15 MAY 2015

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

RECIBI CONF