



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° **409**

**QUILLON, miércoles 20 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 0-327
  - La Obligación Presupuestaria ,20-336

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

SR. (ES): **LINDE GAS CHILE S.A.** R.U.T.: **90.100.000-K**

LA SUMA DE: \$ **428.079** PESOS M/L  
SON **CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETENTA Y NUEVE**

POR LO SIGUIENTE:

**CANCELACION POR ARRIENDO CILINDRO Y LLENADO DE OXIGENO MEDICINAL , PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, FACTURA NRO.279864. SE ADJUN TA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204005002 1110201	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui Banco Estado Fondos de Salud		428.079		
				90100000-K 428.079	F-279 C-0
			428.079	428.079	



ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	
		FIRMA
V° B° TESORERO		RECIBI CONFORME