



MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N°

412

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 0-340
  - La Obligación Presupuestaria ,20-255

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

SR. (ES):

MAYORDENT

R.U.T.:

76.271.360-8

LA SUMA DE: \$

SON

438.018

PESOS M/L

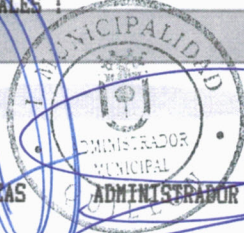
CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DIECIOCHO

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION INSUMOS DENTALES ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. : 4367-137-SE15, FACTURA NRO. 10748, PARA EL CESFAM, CECOSF CASINO Y CLINICA DENTAL INSTALADA EN EL LICEO C-16 DE QUILLON. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		299.581	76271360-8	F-107
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			299.581	76271360-8 C-0
1140537	Aplic. Fondos Extencion Odontologica		35.340		
1110202	Banco Estado Fondos Externos			35.340	76271360-8 C-0
1140515	Aplic Fondos Chile Crece Contigo		103.097		
1110202	Banco Estado Fondos Externos			103.097	76271360-8 C-0
<b>TOTALES :</b>			<b>438.018</b>	<b>438.018</b>	



ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE NUMERO

NOMBRE

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

R.U.T.:

FIRMA

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME