



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N°

415

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 0-334
 - La Obligación Presupuestaria 20-254

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

SR. (ES):

R.U.T.:

~~MORA MUNOZ JUAN ALBERTO~~

~~6.092.496-1~~

LA SUMA DE: \$

SON

1.693.489

PESOS M/L

UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION INSUMOS DENTALES ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. : 4367-136-SE15, FACTURA NRO. 27979, 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		1.148.350	6092496-1	F-279
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			1.148.350	6092496-1 C-0
1140537	Aplic. Fondos Extencion Odontologica		177.786		
1110202	Banco Estado Fondos Externos			177.786	6092496-1 C-0
1140515	Aplic Fondos Chile Crece Contigo		367.353		
1110202	Banco Estado Fondos Externos			367.353	6092496-1 C-0

TOTALES

1.693.489

1.693.489

NOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE



29 MAYO 2015

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE NUMERO

NOMBRE

R.U.T.:

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME