



DECRETO DE PAGO

SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 350
QUILLON, viernes 28 abril 2017

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
- 5.-DECRETO N°4828 DE FECHA 15/12/2015, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2016
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-508
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-426

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

SR(ES):VALENZUELA CIFUENTES CESAR FELIPE

RUT: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:1.126.800

Y SON:UN MILLON CIENTO VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L

OR LO SIGUIENTE:

PAGO POR MANTENCION Y REPARACION DE EQUIPOS MEDICOS DENTALES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN LICITACION NRO.:4367-31-LE16, DECRETO ALCALDICIO NRO.; 2.973 DE FECHA 30/08/2016, QUE APRUEBA LICITACION. ORDEN DE COMPRA NRO.: 4367-333-SE16, BOLETA HONORARIOS NRO. 711 SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152206006	Mantenimiento y Reparaciór	1.252.000		12243289-0	B-711
21411	Retenciones Tributarias		125.200		
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		1.126.800	12243289-0	C-0
TOTALES :		1.252.000	1.252.000		

DIRECTORA DEPTO. SALUD

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

09 MAY 2017
Director
Dirección de Control

SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE. _____

EGRESO N° _____

CHEQUE N° _____ JEFE DE PRESUPUESTOS Y FINANZAS

FECHA DE PAGO _____

TESORERO _____

NOMBRE _____

R.U.T. _____

FIRMA _____

RECIBI CONFORME