

276842



**DECRETO DE PAGO**  
**SALUD**

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

DECRETO N° 1457  
QUILLÓN, viernes 29 diciembre 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
- LOS COMPROBANTES CONTABLES 0-1535, 0-1536
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1612

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

SR(ES) :INMED DROGUERIA LTDA.

RUT:86.821.000-1

LA SUMA DE \$:192.054

Y SON:CIENTO NOVENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO INSUMOS DENTALES PARA PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-464-CM17, SEGUN FACTURAS NROS.: 201836 Y 201837. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICесе COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005002	Material y Utiles Quirurg:	125.497		86821000-1	F-201836
2152204005002	Material y Utiles Quirurg:	66.557		86821000-1	F-201837
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		192.054	86821000-1	C-0

TOTALES : 192.054 192.054

DIRECTORA DEPTO. SALUD  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
 Jefe de Presupuestos y Finanzas  
 DIRECTOR DE CONTROL  
 SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE.  
 EGRESO N°  
 CHEQUE N°  
 FECHA DE PAGO  
 NOMBRE  
 R.U.T.  
 FIRMA  
 V°E° TESORERO  
 RECIBI CONFORME