

277316

ds  
=



**DECRETO DE PAGO**

**SALUD**

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 1535  
QUILLON, 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 0-1548, 0-1549
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1614

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

SR(ES):COMERCIAL EXPRESS DENT LTDA.

RUT:78.378.160-3

LA SUMA DE \$:2.896.459

Y SON:DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO INSUMOS DENTALES PARA CLINICA DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS. ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-466-SE17. FACTURAS NROS.: 84811 Y 84816. SOLICITADO POR EL SR. ALVARO SAN MARTIN CORREA (ODONTOLOGO). DEL CESFAM QUILLON. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005002	Material y Utiles Quirurg:	951.851		78378160-3	F-84811
2152204005002	Material y Utiles Quirurg:	1.944.608		78378160-3	F-84816
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		2.896.459	78378160-3	C-0

TOTALES : 2.896.459 2.896.459



CTA. CTE.

EGRESO N°



CHEQUE N°

FECHA DE PAGO



V°B° TESORERO



NOMBRE

R.U.T.

FIRMA



RECIBI CONFORME