



**DECRETO DE PAGO**

**SALUD**

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 1264  
QUILLON, jueves 9 noviembre 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 0-1292
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1201

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

SR(ES) :AGM & DIMAD S.A.

RUT:76.909.170-K

LA SUMA DE \$:55.371

Y SON:CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO 01 ESCRITORIO LINEA SI 90. BOX ASISTENTE SOCIAL SRA. CINTIA PARADA C. DEL CESFAM QUILLON. ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-369-C17, SEGUN FACTURA NRO.24856. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICESE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152904001	mobiliarios de oficina	55.371		76909170-K	F-24856
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		55.371	76909170-K	C-0

TOTALES : 55.371 55.371



DIRECTORA DEPTO. SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



27 NOV 2017  
Director  
Dirección de Control



SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE.

EGRESO N°

CHEQUE N°

FECHA DE PAGO

JEFES DE DEPTO. DE PRESUPUESTOS Y FINANZAS

V°E° TESORERO

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

RECIBI CONFORME