



# DECRETO DE PAGO

## SALUD

DECRETO N° 233  
QUILLON, miércoles 14 marzo 2018

### 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°4090 DE FECHA 05/12/2017, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-251
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-239

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

SR(ES):BOSTON MEDICAL DIVICE DE CHILE S.A.

RUT:76.020.266-5

LA SUMA DE \$:29.453

Y SON:VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

PAGO INSUMOS MEDICOS PARA EL CECOSF CASINO. ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-73-CM18, FACTURA NRO.: 17204. SOLICITADO POR LA SR.TA. JESSICA LEAL (ENFERMERA). ENC. DEL PROGRAMA ATENCION DOMILIARIARIA PARA PACIENTES CON DEPENDENCIA SEVERA. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO

### CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005	Materiales y Útiles Quirú	29.453		76020266-5	f-17204
1110304	Banco Corpbanca - Fondos		29.453	76020266-5	C-0

TOTALES : 29.453 29.453

DIRECTORA DEPTO. SALUD

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE.

EGRESO N°

CHEQUE N°

FECHA DE PAGO

V°E° TESORERO

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

RECIBI CONFORME