



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

33354

DECRETO DE PAGO

SALUD

DECRETO N° 1053
QUILLON, lunes 26 agosto 2019

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° 4837 DE FECHA 17/12/2018, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2019
- LOS COMPROBANTES CONTABLES 0-1183, 0-1184
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1099,20-1100

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

SR(ES):LIMPIEZA VERDE SPA

RUT:76.059.183-1

LA SUMA DE \$:16.042 /

Y SON:DIECISEIS MIL CUARENTA Y DOS PESOS M/L

OR LO SIGUIENTE:

PAGO MATERIAL DE OFICINA PARA EL CECOSF CASINO QUILLON. ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILE COMPRA ORDENES NROS.: 4367-347-CM19 Y 4367-348-CM19, FACTURAS NROS.: 18897 Y 18896. SOLICITADO POR EL SR. RAUL FUENTEALBA CRUZ. COORDINADOR DEL CECOSF CASINO. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

| CUENTA | C.COSTO DENOMINACION | DEBE | HABER | RUT | DCTO. |
|---------------|---------------------------|--------|--------|------------|---------|
| 2152204001001 | Material de Oficina | 12.264 | | 76059183-1 | F-18897 |
| 2152204001001 | Material de Oficina | 3.778 | | 76059183-1 | F-18896 |
| 1110306 | Banco Itau - Fondos Salud | | 16.042 | 76059183-1 | C-0 |

TOTALES : 16.042 16.042

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|    | | | |
| DIRECCION MUNICIPALIDAD DE QUILLON MUNICIPALIDAD DE QUILLON DIRECTORA DEPTO. SALUD 27 AGO 2019 | ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR ORDEN DEL ALCALDE ORDENASE EL PAGO | DIRECTOR DE CONTROL DEPARTAMENTO DE CONTROL | SECRETARIO MUNICIPAL MINISTRO DE FE SECRETARIO MUNICIPAL |
| CTA. CTE. | CHEQUE N° 49784298 | NOMBRE | |
| EGRESO N° | FECHA DE PAGO | R.U.T. | FIRMA |

RECIBI CONFORME