



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

332151
ok
=

DECRETO DE PAGO

SALUD

DECRETO N° 967
QUILLON, miércoles 7 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

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

SR(ES):HOSPITAL & MEDICAL SOLUTIONS S.A.

RUT:76.382.851-4

LA SUMA DE \$:84.716

Y SON:OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO DE EQUIPAMIENTO MEDICO PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL POLI ADOLESCENTE EN LICEO LUIS CRUZ MARTINEZ., ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-299-CM19, FACTURA NRO.: 1114, ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA ESPACIOS AMIGABLES AÑO/2019. SOLICITADO POR LA SRA.GABRIELA BUSTAMENTE U. PSICOLOGA DEL CESFAM ENCARGADA DEL PROGRAMA. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICесе COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140531	Aplic. Fondos Espacios Ami	84.716			
1110307	Banco Itau- Fondos Extern		84.716	76382851-4	C-0

TOTALES : 84.716 84.716



ADMINISTRADOR MUNICIPAL
POR ORDEN DEL ALCALDE
ORDENASE EL PAGO

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE

CTA. CTE.

CHEQUE N°

NOMBRE

48964663

R.U.T.

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME