

3326



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO DE PAGO

SALUD

DECRETO N° 987
QUILLON, miércoles 14 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
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-1169
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1016

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

SR(ES) :ABASTIBLE S.A.

RUT:91.806.000-6

LA SUMA DE \$:10.179

Y SON:DIEZ MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M/L

OR LO SIGUIENTE:

PAGO DE UNA RECARGA DE GAS LICUADO PARA SALA DE REHABILITACION KINESICA, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-303-CM19, FACTURA NRO.: 10572873, SOLICITA POR LA SRA. MARILYN ESCOBAR R. KINESIOLOGA DEL CESFAM QUILLON. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152203003	Para Calefacción	10.179		91806000-6 F-10572873	
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		10.179	91806000-6	C-0

TOTALES : 10.179 10.179

CTA. CTE.	DIRECCION DE SALUD MUNICIPALIDAD DE QUILLON DIRECTORA DEPTO. SALUD 19. AGO 2019	ADMINISTRADOR MUNICIPAL CONTROL POR ORDEN DEL ALCALDE ORDENASE EL PAGO	DIRECTOR DE CONTROL DEPARTAMENTO DE CONTROL	SECRETARIO MUNICIPAL MINISTRO DE FE	SECRETARIO MUNICIPAL
EGRESO N°		CHEQUE N° 48979767		NOMBRE	
		FECHA DE PAGO		R.U.T.	
				FIRMA	

Vº Bº TESORERO

RECIBI CONFORME