



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

**DECRETO DE PAGO****SALUD**

DECRETO N° 1730  
QUILLON, lunes 30 diciembre 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 0-1755
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1673

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

SR(ES) :PV EQUIP SA

RUT:79.895.670-1

LA SUMA DE \$:5.931.734

Y SON:CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO DE UN DESFIBRILADOR EXTERNO, PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.:4367-627-CM19, FACTURA NRO.: 341579, SOLICITADO POR EL SR. ROGER JARA C. ENFERMERO RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE PROCEDIMEINTOS. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICESE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152905002	Maquinarias y Equipos par:	5.931.734		79895670-1	F-341579
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		5.931.734	79895670-1	C-2428396

TOTALES : 5.931.734 5.931.734



DIRECTORA DEPTO SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

POR ORDEN DEL ALCALDE

ORDENASE EL PAGO



DIRECTOR DE CONTROL



SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE.

CHEQUE N°

NOMBRE

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

R.U.T.

FIRMA

JEFE  
PRESUPUESTO  
Y FINANZAS

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME