



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

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

328996  
OK

DECRETO N° 826  
QUILLON, lunes 8 julio 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 0-979
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-943

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

SR(ES) :COMERCIAL EXPRESS DENT LTDA.

RUT:78.378.160-3

LA SUMA DE \$:212.629

Y SON:DOSCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO INSUMOS DENTALES PARA CLINICAS DEPENDIENTES DEL CESFAM QUILLON, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILEOCMPRA ORDEN NRO.: 4367-273-SE19. FACTURA NRO.: 124378, SE ADJUNTA DECRETO ALCALDICIO NRO.: 2.575 DE FECHA 14/06/2019, QUE APREUBA ADJUDICACION LICITACION PUBLICA ID 4367-14-LE19. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005	Materiales y Útiles Quirú	212.629		78378160-3	F-124378
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		212.629	78378160-3	C-0

TOTALES : 212.629 212.629

CTA. CTE. \_\_\_\_\_  
 EGRESO N° \_\_\_\_\_  
 CHEQUE N° 45518083  
 FECHA DE PAGO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE \_\_\_\_\_  
 R.U.T. \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_  
 V°B° TESORERO  
 Depn. de \_\_\_\_\_  
 RECIBI CONFORME