

335627
ok



DECRETO DE PAGO
SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 1159
QUILLON, miércoles 11 septiembre 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 0-1272
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1095

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:
SR(ES) :DIPROMED S.A.

RUT:86.397.000-8

LA SUMA DE \$:34.284

Y SON: TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO PODEMETRO INFANTIL PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILE COMPRA ORDEN NRO.: 4367-343-SE19, FACTURA NRO.: 699073. EN EGRESO DE PAGO NRO.: 998 DE FECHA 14/08/2019. SE PAGO LA SUMA DE \$ 94.962. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.-

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005	Materiales y Útiles Quirú			86397000-8	F-699073
2152204013	Equipos Menores	34.284		86397000-8	F-699073
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		34.284	86397000-8	C-0

TOTALES : 34.284 34.284

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
POR ORDEN DEL ALCALDE
ORDENASE EL PAGO

CHEQUE N° 52600199

JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS

Depto. de Tesorería

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL

NOMBRE _____
R.U.T. _____
FIRMA _____

RECIBI CONFORME