



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

394809  
d  
"

# DECRETO DE PAGO

**SALUD**

DECRETO N° 209  
QUILLON, jueves 12 marzo 2020

**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° 5190 DE FECHA 08/12/2019, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2020.
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-245
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-259

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

SR(ES):CENTRAL DE COMPRAS DE EXTRASISTEMA S.A.

RUT:96.515.660-7

LA SUMA DE \$:27.132

Y SON:VEINTISIETE MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO DE INSUMIO MEDICOS PARA PACIENTES DEL CESFASM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, CONVENIO PROVEEDOR LABORATORIO CENTRAL DE COMPRAS DE EXTRASISTEMA S.A. . CON LA CENTRAL ABASTECIMIENTO NACIONAL SERVICIOS DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICEMOSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005001	Insumos Cenabast	27.132		96515660-7	F-169850
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		27.132	96515660-7	C-0

TOTALES :                              27.132                              27.132

DIRECCIÓN SALUD MUNICIPAL (with signature)

ALCALDE (with signature)

DIRECTOR DE CONTROL (with signature)

SECRETARÍA MUNICIPAL (with signature)

Jefe de Departamento (with signature)

V° B° TESORERO (with signature)

CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE
	73798869	R.U.T.
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	FIRMA

RECIBI CONFORME