

395024
de



DECRETO DE PAGO

SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 260
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 0-149
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-158

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

SR(ES) :DIGIMASTER SPA.

RUT:76.778.393-0

LA SUMA DE \$:27.535

Y SON:VEINTISIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO ARRIENDO Y MANTENCION FOTOCOPIADORA MES DE ENERO/2020, ORDEN DE COMPRA NRO. 4367-39-SE20 SEGUN FACTURA NRO.: 608, SE ADJUNTA DECRETO ALCALDICIO NRO.: 2.769 DE FECHA 26/07/2018, QUE APRUEBA ADJUDICACION POR SERVICIO ARRIENDO Y MANTENCION DE FOTOCOPIADORA. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICесе COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152209005	Arriendo de Máquinas y Eq	27.535		76778393-0	F-608
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		27.535	76778393-0	C-0

TOTALES : 27.535 27.535



DIRECCIÓN SALUD MUNICIPAL
DIRECTORA DEPTO. SALUD



I. MUNICIPALIDAD QUILLON
ALCALDE



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON
DIRECTOR DE CONTROL



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON
SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE. _____ CHEQUE N° **73798962** NOMBRE _____

EGRESO N° _____ SUPUESTO _____ R.U.T. _____

FECHA DE PAGO _____ FIRMA _____

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME