



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO DE PAGO
SALUD

403914
OK

DECRETO N° 1011
QUILLON, martes 22 septiembre 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" Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES.
4. .EL D.A. N° 2.065 DEL 15/06/2020, QUE NOMBRA ALCALDE DE LA COMUNA DE QUILLON AL SEÑOR MIGUEL PEÑA JARA.
- 5.EL D.A. N°2.112 DEL 23/06/2020 DELEGA FUNCIONES Y ATRIBUCIONES QUE INDICA.

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

SR(ES) :ROMERO PEÑAILILLO JOSE WILFREDO

RUT: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:25.800
Y SON:VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L

OR LO SIGUIENTE:

PAGO DE HERBICIDA RANGO 480 2 LITROS. PARA EL CECOSF CASINO, ORDEN DE COMPRA NRO.: 18 DE FECHA 09/09/2020. SEGUN FACTURA NRO.: 692. SE ADJUNTA DECRETO ACALDICIO NRO.: 2.713 DE FECHA 09/09/2020. APRUEBA TRATO DIRECTO FUERA DEL SISTEMA DE INFORMACION INSUMOS DE FERRETERIA . SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204006	000000	Fertilizantes, Insecticida	25.800		10358674-7	F-692
1110306		Banco Itau - Fondos Salud		25.800	10358674-7	

TOTALES : 25.800 25.800


 DIRECTORA DEPTO. SALUD


 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 Por orden del Alcalde


 DIRECTOR DE CONTROL


 SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE. _____

EGRESO N° _____

CHEQUE N° 96699009,5

FECHA DE PAGO _____

NOMBRE _____

R.U.T. _____

FIRMA _____

V.B. TESORERO _____

RECIBI CONFORME