



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°
261

VISTOS: **QUILLON, jueves 10 abril 2014**

- 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

- El Comprobante Contable 0-276
- La Obligación Presupuestaria, 20-289

SR. (ES): _____ R.U.T.: _____

LA SUMA DE: \$ **COMITE DE AGUA POTABLE RURAL EL CASINO** **65.571.200-3**
SON **15.580** PESOS M/L

OR LO SIGUIENTE: **QUINCE MIL QUINIENTOS OCHENTA**

CANCELACION CONSUMO DE AGUAS POTABLE CESCOF CASINO QUILLON, PERIODO MARZO/2014, SEGUN FACTURA NRO. 275. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152205002 1110201	Agua Banco Estado Fondos de Salud		15.580	65571200-3 15.580 65571200-3	F-275 C-186

TOTALES : **15.580** ANOTESE, **15.580** INDIQUESE Y ARCHIVASE.



CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	Vº Bº TESORERO
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	

NOMBRE	COMITE DE AGUA POTABLE RURAL EL CASINO NEGRO
R.U.T.	
FIRMA	RECIBI CONFORME