# MUNICIPALIDAD DE QUILLON DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO Nº

304

VISTOS: QUILLON, lunes 28 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

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

SR. (ES): DIPROMED S.A. R.U.T.: 86.397.000-8

LA SUMA DE: $ 164.696 PESOS M/L

SON CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION INSUMOS DENTALES PARA CLINICA DENTAL CECOSF CASINO. ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. 4367-43-SE14, FACTURAS NROS. 560453,560906 Y 561804. NOTA DE CREDITO NRO. 38743, REBAJA LA SUMA DE $ 6.117. VALOR QUE CORRESPONDE A LA FACTURA NRO. 560453. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1140517 | Aplic Fondos Cecof | | 121.380 | | |
| 1140517 | Aplic Fondos Cecof | | 4.403 | | |
| 1140517 | Aplic Fondos Cecof | | 38.913 | | |
| 1110202 | Banco Estado Fondos Externos | | | 164.696 86397000-8 | C-0 |
| | TOTALES | 164.696 | 164.696 | | |

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

DIRECTORA DEPTO. SALUD — JEFE DEPTO. PRES. Y FINANZAS — ADMINISTRADOR MUNICIPAL — SECRETARIO MUNICIPAL

| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | | NOMBRE |
|---|---|---|---|
| | | | R.U.T.: |
| EGRESO Nº | FECHA DE PAGO | V° B° TESORERO | FIRMA |
| | | | RECIBI CONFORME |