



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° **485**

**QUILLON, lunes 30 junio 2014**

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

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

SR. (ES): **LIBRERIA GIORGIO EMPRESA Y CIA LTDA.** R.U.T.: **76.943.080-6**

LA SUMA DE: \$ **13.121** PESOS M/L  
SON **TRECE MIL CIENTO VEINTIUN**

POR LO SE ~~CANCELA~~ **CANCELA** ~~MATERIAL DE OFICINA ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. 4367-201-CM14, SEGUN FACTURA NRO.140275 ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA PROMOCION DE LA SALUD ( TALLER TRABAJADORES SOBRE CONSECUENCIAS NEGATIVAS DEL CONSUMO DEL TABACO). ENC. SRA. ALEJANDRA CASANOVA S. ASISTENTE SOCIAL DEL CESFAM QUILLON, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.~~

CONTABILICÉSE COMO SE INDICA:

| CUENTA  | DENOMINACION                 | DEBE | HABER  | R.U.T.: | DOCUMENTO      |
|---------|------------------------------|------|--------|---------|----------------|
| 1140504 | Aplic Fondos Promos          |      | 13.121 |         |                |
| 1110202 | Banco Estado Fondos Externos |      |        | 13.121  | 76943080-6 C-0 |
|         |                              |      | 13.121 | 13.121  |                |

SEALES :

|                  |               |                 |
|------------------|---------------|-----------------|
| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | NOMBRE          |
| EGRESO N°        | FECHA DE PAGO |                 |
| V° B° TESORERO   |               | R.U.T.:         |
|                  |               | FIRMA           |
|                  |               | RECIBI CONFORME |