



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° 1035

QUILLON, viernes 28 noviembre 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
- El Comprobante Contable 0-1031
 - La Obligación Presupuestaria ,20-1027

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

SR. (ES): **NOVA CONTRERAS MARIA TERESA** R.U.T.: **10.020.303-0**

LA SUMA DE: \$ **123.760** PESOS M/L
SON **CIENTO VEINTITRES MIL SETECIENTOS SESENTA**

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION POR REINTALACION Y MANTENCION DE UNIDAD CONDENSADORA DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO OFICINA DEL DESAMU. SEGUN ORDEN DE COMPRA NRO. 4367-418-SE14, FACTURA NRO. 1006. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T. | DOCUMENTO |
|-----------------------|--|------|---------|------------|------------|
| 2152206006 1110201 | Mantenimiento y Reparación de Otras Maqu Banco Estado Fondos de Salud | | 123.760 | 10020303-0 | F-100 |
| | | | | 123.760 | 10020303-0 |
| | | | | | C-223 |

123.760 123.760

SECRETARÍA COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

SECRETARIO MUNICIPAL

JEFE PPTO. FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECCION SALUD MUNICIPAL

DEPTO. SALUD

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