



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° 923

QUILLON, miércoles 29 octubre 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 : PAGUEN A TRAVÉS DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

INTERMÉDICA CENTROS MÉDICOS S. A.

76.398.000-6

SR. (ES):

487.500

R.U.T.:

LA SUMA DE: \$  
SON

CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS

PESOS M/L

CANCELACION DE 45 RADIOGRAFIAS DE TORAX, Y 30 RADIOGRAFIAS DE TORAX, POR LOS MESES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE/2014, LICITACION PUBLICA, ORDEN DE COMPRA NRO. ORDEN 4367-380-SE14. FACTURA NRO. 488435, A PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS AÑO/2014 ENC. PROGRAMA JEFA SOME SRTA. NANCY GARAY M. (ENFERMERA), SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILIGESE COMO SE INDICA:

| CUENTA             | DENOMINACION                                                       | DEBE | HABER   | R.U.T.: | DOCUMENTO      |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|------|---------|---------|----------------|
| 1140519<br>1110202 | Aplic. Fondos Diagnostico Neumonia<br>Banco Estado Fondos Externos |      | 487.500 | 487.500 | 76398000-6 C-0 |
|                    |                                                                    |      | 487.500 | 487.500 |                |



ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

SECRETARIO MUNICIPAL  
QUILLON

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