



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° 370

QUILLON, miércoles 13 mayo 2015

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 0-300
 - La Obligación Presupuestaria ,20-260

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

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

LA SUMA DE: \$ **613.754** PESOS M/L
SON **SEISCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO**

EL SIGUIENTE:

CANCELACION INSUMOS MEDICOS Y MEDICAMENTOS PARA EL CESFAM, CECOSF CASINO Y CLINICA DENTAL LICEO C-16, ADQUIRIDOS A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. : 4367-142-SE15, SEGUN FACTURAS NROS. : 608407 Y 609093. SE ADJUN TA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		442.406	86397000-8	F-608
1110201	Banco Estado Fondos de Salud		442.406	86397000-8	C-0
1140537	Aplic. Fondos Extencion Odontologica		26.180		
1110202	Banco Estado Fondos Externos		26.180	86397000-8	C-0
1140517	Aplic Fondos Cecof		145.168		
1110202	Banco Estado Fondos Externos		145.168	86397000-8	C-0
TOTALES :			613.754	613.754	

PREPARESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



18 MAYO 2015

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.:
		FIRMA

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME