



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

107

VISTOS: **QUILLON, jueves 5 marzo 2015**

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 0-59
- La Obligación Presupuestaria 20.57.

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

SR. (ES): **COMITE DE AGUA POTABLE RURAL EL CASINO** R.U.T.: **65.571.200-3**
 LA SUMA DE: \$ **SON 26.550** PESOS M/L

VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION CONSUMO DE AGUA POTBLE CECOSF CASINO, PERIODO ENERO/2015, SEGUN FACTURA NRO. 308. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152205002	Agua		26.550	65571200-3	F-308
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			26.550	65571200-3 C-237

JEFE DE PRESUPUESTOS Y FINANZAS DEPTO. DE SALUD
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 SECRETARIO MUNICIPAL
 ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO
EGRESO N°	FECHA DE PAGO

NOMBRE: **Guia Garcia**
 R.U.T. JURID. N°: **65571788-3**
 FIRMA: *[Signature]*
 V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME