



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

265051

DECRETO DE PAGO

SALUD

DECRETO N° 863
QUILLON, jueves 24 agosto 2017

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
- 5.-DECRETO N°4828 DE FECHA 15/12/2015, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2016
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-795
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-790

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

SR (ES) :MAYORDENT

RUT:76.271.360-8

LA SUMA DE \$:556.061

Y SON:QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SESENTA Y UN PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO INSUMOS DENTALES PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-230-CM17, FACTURA NR.: 71115. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005002	Material y Utiles Quirurgi:	556.061		76271360-8	F-71115
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		556.061	76271360-8	C-0

TOTALES : 556.061 556.061



DIRECCION MUNICIPAL
DIRECTORA DEPTO. SALUD



MUNICIPALIDAD DE QUILLON
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE QUILLON
07 SEP 2017
Director
DIRECCION DE CONTROL



MUNICIPALIDAD DE QUILLON
SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE	R. U. T.
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	FIRMA	

V°B° TESORERO RECIBI CONFORME