



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

**DECRETO DE PAGO**  
**SALUD**

275786

DECRETO N° 1388  
QUILLON, martes 19 diciembre 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 0-1429
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1349

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

SR(ES):FABRICA DE ACCESORIOS Y MUEBLES DE OFICINA S.

RUT:76.837.310-8

LA SUMA DE \$:58.823

Y SON:CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO DE UNA SILLA BOX MEDICO (JORGE ESCALANTE) DEL CESFAM QUILLON, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-426-CM17, SEGUN FACTURA NRO.:11243. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICесе COMO SE INDICA**

| CUENTA     | C.COSTO DENOMINACION       | DEBE   | HABER  | RUT        | DCTO.   |
|------------|----------------------------|--------|--------|------------|---------|
| 2152904001 | mobiliarios de oficina     | 58.823 |        | 76837310-8 | F-11243 |
| 1110304    | Banco Corpbanca - Fondos : |        | 58.823 | 76837310-8 | C-0     |

TOTALES : 58.823 58.823



*[Handwritten signature]*  
DIRECTORA DEPTO. SALUD

*[Handwritten signature]*  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

CTA. CTE.

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL

CHEQUE N° Y FINANZA

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME