

277028  
ok



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

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 1474  
QUILLON, viernes 29 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

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

SR(ES):VICTOR ROSALES COMERCIALIZADORA E.I.R.L

RUT:76.100.933-8

LA SUMA DE \$:170.572

Y SON:CIENTO SETENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO DE INSUMOS COMESTIBLE (ESTILOS DE VIDA SALUDABLE CAMINATA FAMILIAR). ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-366-CM17, FACTURA NRO.: 19844. ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA MAIS/2017 (CECOSF) ENC. SRTA. DANIELA JENO M. ENFERMERA DEL CECOF CASINO QUILLON. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICESE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140545	Aplic. Fondos MAIS	170.572			
1110305	Banco Corpbanca - Fondos I		170.572	76100933-8	C-0
TOTALES :		170.572	170.572		

CTA. CTE.

EGRESO N°

**JEFE DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO Y FINANZAS**

CHEQUE N°

FECHA DE PAGO

V° B° TESORERO

**DIRECTOR DE CONTROL**

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

**SECRETARIO MUNICIPAL**

RECIBI CONFORME