



**DECRETO DE PAGO**

**SALUD**

DECRETO N° 492  
 QUILLON, miércoles 31 mayo 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):SOCIEDAD RADIOLOGICA CORDILLERA LTDA

RUT:77.562.620-8

LA SUMA DE \$:240.000

Y SON:DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO DE 20 RADIOGRAFIAS DE TORAX A PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 43647-177-SE17, BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS. NRO.: 5845. ENMARCADO DENTRO DEL CONVENIO FONDOS NEUMONIA AÑO/2016. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICESE COMO SE INDICA**

| CUENTA  | C.COSTO DENOMINACION       | DEBE    | HABER   | RUT        | DCTO. |
|---------|----------------------------|---------|---------|------------|-------|
| 1140519 | Aplic. Fondos Neumonia     | 240.000 |         |            |       |
| 1110305 | Banco Corpbanca - Fondos I |         | 240.000 | 77562620-8 | C-0   |

TOTALES : 240.000 240.000

DIRECTORA DEPTO. SALUD

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL

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

V°E° TESORERO

RECIBI CONFORME