



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO DE PAGO**SALUD**

DECRETO N° 819
QUILLON, martes 10 julio 2018

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°4090 DE FECHA 05/12/2017, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-706
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-678

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

SR(ES):SOC. DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES LTDA.

RUT:85.025.400-1

LA SUMA DE \$:195.180

Y SON:CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO INSUMOS DENTALES PARA SER UTILIZADOS EN ATENCIONES ODONTOLÓGICAS PACIENTES CLINICA DENTAL LICEO C-16.DEPENDIENTE DE ESTE CENTRO DE SALUD QUILLON , ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-272-CM18. SOLICITADO POR LA ENCARGADA PROGRAMA DENTAL SRTA. FERIDE HENRIQUEZ F. ODNTOLGA DEL CESFAM QUILLON. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152905999	Otras	195.180		85025400-1	F-290627
1110304	Banco Corpbanca - Fondos		195.180	85025400-1	C-0

TOTALES : 195.180 195.180



DIRECTORA DEPTO. SALUD ADMINISTRADOR MUNICIPAL DIRECTOR DE CONTROL SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE. CHEQUE N° JEFE NOMBRE
 EGRESO N° PRESUPUESTO R.U.T.
 FECHA DE PAGO Y FINANZAS FIRMA

VPE TESORERO

17 JUL 2018

RECIBI CONFORME