



DECRETO DE PAGO
SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 248
QUILLON, viernes 16 marzo 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 0-228
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-229

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

SR(ES):SOCIEDAD IMPORTADORA OPTIVISION LTDA.

RUT:77.190.880-2

LA SUMA DE \$:52.693

Y SON:CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO INSUMOS MEDICOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR OPTIVISION LTDA. CON LA CENTRAL ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DEL SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICесе COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005	Materiales y Útiles Quirú:	52.693		77190880-2	F-19697
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		52.693	77190880-2	C-0

TOTALES : 52.693 52.693

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN
 DIRECTOR DE CONTROL
 SECRETARIO MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO Y FINANZAS
 TESOBERO

DIRECCION SALUD
 DIRECTORA VICARIA

CHEQUE N° _____
 FECHA DE PAGO _____
 NOMBRE _____
 R.U.T. _____
 FIRMA _____

CTA. CTE.
 EGRESO N° _____

RECIBI CONFORME