



**DECRETO DE PAGO**

**SALUD**

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 163  
QUILLON, jueves 7 febrero 2019

**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 0-185
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-178

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

SR(ES) :B.BRAUN MEDICAL S.A.

RUT:96.756.540-7

LA SUMA DE \$:220.150 ✓

Y SON:DOSCIENTOS VEINTE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO DE INSUMOS DE ENFERMERIA PARA USUARIOS POSTRADOS DEL CESFAM QUILLON, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO.: 4367-53-CM19, FACTURA NRO.: 546611, SOLICITADO POR EL SRA. MILENA LAGOS O. ENFERMERA DEL CESFAM QUILLON.ENCARGADA DEL PROGRAMA DE POSTRADOS. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICESE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005	Materiales y Útiles Quirú	220.150		96756540-7	F-546611
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		220.150	96756540-7	C-0

TOTALES : 220.150 ✓ 220.150

ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
DIRECTORA DEPTO. SALUD

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL  
MINISTRO DE FE

ORDENASE EL PAGO

CTA. CTE.	CHEQUE N° <b>31653263</b>	NOMBRE	
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.	FIRMA

V°B° TESORERO  
Depto. de S...

RECIBI CONFORME