

327587
de
=



DECRETO DE PAGO

SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 727
QUILLON, lunes 24 junio 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° 4837 DE FECHA 17/12/2018, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2019
- LOS COMPROBANTES CONTABLES 0-889, 0-890
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-662,20-698

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

SR(ES):LIMPIEZA VERDE SPA

RUT:76.059.183-1

LA SUMA DE \$:15.114

Y SON:QUINCE MIL CIENTO CATORCE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILE COMPRA ORDENES NROS.: 4367-174-CM19 Y 4367-198-CM19, SEGUN FACTURAS NROS.: 16860 Y 16861, PARA EL CECOSF CASINO Y CESFAM QUILLON, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO

CONTABILICесе COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204001001	Material de Oficina	7.557 ✓		76059183-1	F-16860
2152204001001	Material de Oficina	7.557 ✓		76059183-1	F-16861
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		15.114	76059183-1	C-0

TOTALES : 15.114 15.114 ✓

ADMINISTRADOR MUNICIPAL: *[Signature]*
 DIRECTOR DE CONTROL: *[Signature]*
 SECRETARIO MUNICIPAL: *[Signature]*

POR ORDEN DEL ALCALDE
 ORDENASE EL PAGO

CHEQUE N° 43875691
 PRESUPUESTO
 FECHA DE PAGO FINANZAS

NOMBRE: _____
 R.U.T.: _____
 FIRMA: _____

RECIBI CONFORME

CTA. CTE _____
 EGRESO N° _____

27 JUN 2019