



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

261878

du

**DECRETO DE PAGO**

**SALUD**

DECRETO N° 686  
QUILLON, lunes 17 julio 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
- LOS COMPROBANTES CONTABLES 0-727, 0-726, 0-725
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-733,20-734,20-735

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

SR(ES) :ASCEND LABORATORIES SPA

RUT:76.175.092-5

LA SUMA DE \$:905.293

Y SON:NOVECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM DE QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR ASCEND SPA, CON LA CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO (CENABAST) DE SALUD. SE ADEJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	806.761		76175092-5	F-52583
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	44.030		76175092-5	F-52554
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	54.502		76175092-5	F-52541
1110304	Banco Corpbanca - Fondos		905.293	76175092-5	C-0
TOTALES :		905.293	905.293		

CTA. CTE.

CHEQUE N°

FECHA DE PAGO

NOMBRE  
R.U.T.  
FIRMA

V°E° TESORERO

RECIBI CONFORME