



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

6350507  
chile

**DECRETO DE PAGO**  
**SALUD**

DECRETO N° 971  
QUILLON, miércoles 7 septiembre 2016

**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 0-1158, 0-1159, 0-1160, 0-1161, 0-1162, 0-1163
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1178,20-1179,20-1180,20-1181,20-1182,20-1183

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

SR(ES) :OPKO CHILE S.A.

RUT:76.669.630-9

LA SUMA DE \$:577.270

Y SON:QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR OPKO CHILE S.A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO..

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
--------	----------------------	------	-------	-----	-------

SE ANEXA COMPROBANTE

TOTALES :	577.270	577.270			
-----------	---------	---------	--	--	--



DIRECTOR DEPTO. SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE.

CHEQUE N°

NOMBRE

EGRESO N°

FECHA



R. U. T.

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME