

254034



MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

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

DECRETO N° 295  
QUILLÓN, jueves 13 abril 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 0-297, 0-357
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-303,20-366

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

SR(ES) :DIFEM LABORATORIOS S.A. RUT:79.581.120-6

LA SUMA DE \$:77.555  
Y SON:SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L

**OR LO SIGUIENTE:**

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

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	27.646		79581120-6	F-34002
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	49.909		79581120-6	f-34108
1110304	Banco Corpbanca - Fondos		77.555	79581120-6	C-0

TOTALES : 77.555 77.555

DIRECTORA DEPTO. SALUD

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Director

SECRETARIO MUNICIPAL

JEFE PRESUPUESTOS Y FINANZAS

CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.
		FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME