

264237  
dv  
=



# DECRETO DE PAGO

## SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

DECRETO N° 829  
QUILLÓN, viernes 11 agosto 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 0-890, 0-891  
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-906,20-907

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

SR(ES) :INMED DROGUERIA LTDA. RUT:86.821.000-1

LA SUMA DE \$:29.572  
Y SON:VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO INSUMOS MEDICOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLÓN Y SUS DEPENDENCIAS SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR INMED DROGUERIA LTDA. CON LA CENTRAL ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DEL SERVICIOS DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005002	Material y Utiles Quirurgi	24.990		86821000-1	F-192027
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	4.582		86821000-1	F-191999
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		29.572	86821000-1	C-0

TOTALES : 29.572 29.572



DIRECTORA DEPTO. SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



22 AGO 2017  
Director  
Dirección de Control



SECRETARIO MUNICIPAL

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

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME