



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

275864

de

DECRETO DE PAGO

SALUD

DECRETO N° 1405

QUILLON, martes 19 diciembre 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
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-1371
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1379

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

SR(ES):DISTRIBUIDOTA SICMAFARMA CHILE SPA.

RUT:76.409.952-4

LA SUMA DE \$:65.450 ✓

Y SON:SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

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

**CONTABILICесе COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	65.450		76409952-4	F-2694 ✓
1110304	Banco Corpbanca - Fondos		65.450	76409952-4	C-0

TOTALES : 65.450 65.450 ✓



*[Handwritten signature]*  
DIRECTOR DEPTO. SALUD MUNICIPAL

*[Handwritten signature]*  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

*[Handwritten signature]*  
SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CFE.

EGRESO N°

CHEQUE N° JEFE

FECHA DE PAGO

*[Handwritten signature]*  
NOMBRE  
R.U.T.  
FIRMA  
VºBº TESORERO

RECIBI CONFORME