



MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

275904

DECRETO DE PAGO  
SALUD

DECRETO N° 1417  
QUILLÓN, 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
- LOS COMPROBANTES CONTABLES 0-1338, 0-1339, 0-1498
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1347,20-1348,20-1594

**DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:**  
SR(ES) : INTERPHARMA S.A.

RUT:99.543.190-4

LA SUMA DE \$:80.920  
Y SON:OCHENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

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

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	45.220		99543190-4	F-55258
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	21.420		99543190-4	F-55460
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	14.280		99543190-4	F-560304
1110304	Banco Corpbanca - Fondos		80.920	99543190-4	C-0
<b>TOTALES :</b>		80.920	80.920		



DIRECTORA DEPTO. SALUD



02 ENE 2018  
Director  
Dirección de Control



SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE.

EGRESO N°

CHEQUE N°

FECHA DE PAGO

NOMBRE

R. U. T.

FIRMA

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL

RECIBI CONFORME