

de



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

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

DECRETO N° 1295  
QUILLÓN, martes 28 noviembre 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 0-1408
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1417

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

SR(ES) :SERVICIOS Y MAQUILA SERVICE LTDA.

RUT:76.191.389-1

LA SUMA DE \$:3.653

Y SON:TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLÓN Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR SERVICIO Y MAQUILA SERVICE LTDA. CON LA CENTRAL DE 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	3.653		76191389-1	F-5710
1110304	Banco Corpbanca - Fondos f		3.653	76191389-1	C-0

TOTALES : 3.653 3.653



DIRECTORA DEPTO. SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE. \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

EGRESO N° \_\_\_\_\_ CHEQUE N° \_\_\_\_\_ R.U.T. \_\_\_\_\_

FECHA DE PAGO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME