

dh



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

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

DECRETO N° 444  
QUILLON, lunes 23 abril 2018

**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°4090 DE FECHA 05/12/2017, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-347
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-337

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

SR(ES): INMED DROGUERIA LTDA.

RUT: 86.821.000-1

LA SUMA DE \$: 116.620

Y SON: CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO ARTICULOS MEDICOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILE COMPRA ORDEN NRO.: 4367-128-SE18, SEGUN FACTURA NRO.: 206935. SE ADJUNTA DECRETO ALCALDICIO NRO.: 1.167 DE FECHA 26/03/2018. QUE APRUEBA LICITACION PUBLICA ID. 4367-8-L18. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICесе COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005	Materiales y Útiles Quirú	116.620		86821000-1	F-206935
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		116.620	86821000-1	C-0

TOTALES : 116.620 116.620

DIRECTORA DEPTO. SALUD

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL

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

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

fact. venc. fecha pago