



DECRETO DE PAGO
SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 992
QUILLON, martes 21 agosto 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 0-876
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-873

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

RUT:76.727.397-5

LA SUMA DE \$:30.167 /
Y SON: TREINTA MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

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

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

| CUENTA | C.COSTO DENOMINACION | DEBE | HABER | RUT | DCTO. |
|------------|----------------------------|--------|--------|------------|--------|
| 2152204004 | Productos Farmacéuticos | 30.167 | | 76727397-5 | F-2458 |
| 1110304 | Banco Corpbanca - Fondos : | | 30.167 | 76727397-5 | C-0 |

TOTALES : 30.167 / 30.167



DIRECTORA DEPTO. SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



SECRETARIO MUNICIPAL

| | | | |
|-----------|---------------|--------|--|
| OTA. CTE. | CHEQUE N° | NOMBRE | |
| EGRESO N° | FECHA DE PAGO | R.U.T. | |
| | | FIRMA | |

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME