



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

# DECRETO DE PAGO

## SALUD

DECRETO N° 1430  
QUILLON, miércoles 21 noviembre 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 0-1226
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1215

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

SR(ES):WINPHARM SPA.

RUT:76.079.782-0

LA SUMA DE \$:44.625 /

Y SON:CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

PAGO MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR WINPHARM 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.
2152204004	Productos Farmacéuticos	44.625		76079782-0	F-80577
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		44.625	76079782-0	C-0

TOTALES : 44.625 / 44.625




ADMINISTRADOR MUNICIPAL: *[Signature]*  
 POR ORDEN DEL ALCALDE: *[Signature]*  
 ORDENASE EL PAGO.

DIRECTOR DE CONTROL: *[Signature]*  
 SECRETARIO MUNICIPAL: *[Signature]*

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



RECIBI CONFORME