



**DECRETO DE PAGO**

**SALUD**

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

DECRETO N° 950  
QUILLÓN, miércoles 7 agosto 2019

**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° 4837 DE FECHA 17/12/2018, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2019
- LOS COMPROBANTES CONTABLES 0-1017, 0-1018, 0-1019, 0-1021
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1038,20-1039,20-1041,20-1040

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

SR(ES) :SOCOFAR S.A. RUT:91.575.000-1

LA SUMA DE \$:120.945  
Y SON:CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L

**OR LO SIGUIENTE:**

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

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
--------	----------------------	------	-------	-----	-------

SE ANEXA COMPROBANTE

TOTALES : 120.945 120.945

DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD  
DIRECTORA DEPTO. SALUD  
09 AGO 2019

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

SECRETARIO MUNICIPAL  
MINISTRO DE EFICIENCIA Y CALIDAD

CTA. CTE.	CHEQUE N° <b>4881122</b>	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.
		FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME