

311492 dh



MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

DECRETO DE PAGO

SALUD

DECRETO N° 34
QUILLÓN, viernes 18 enero 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°4090 DE FECHA 05/12/2017, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-44
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-52

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

SR(ES):ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA.

RUT:96.884.770-8

LA SUMA DE \$:9.520

Y SON:NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLÓN Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR ITF LABOMED FARMACEUTICA LIMITADA CON LA CENTRAL ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DEL SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004	Productos Farmacéuticos	9.520		96884770-8	F-91649
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		9.520	96884770-8	C-0

TOTALES : 9.520 9.520



DIRECCION SALUD MUNICIPAL
DIRECTORA DEPRO. SALUD

21 ENE 2019

CTA. CTE.

EGRESO N°



ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ORDENASE EL PAGO

CHEQUE N°

27445464

FECHA DE PAGO



21 ENE 2019

DIRECCION DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL



SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE

SECRETARIO MUNICIPAL

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME