



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

341749

DECRETO DE PAGO

SALUD

DECRETO N° 1460
QUILLON, jueves 14 noviembre 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 0-1397, 0-1398, 0-1537
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1402,20-1403,20-1559

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

SR(ES) :SOCOFAR S.A.

RUT:91.575.000-1

LA SUMA DE \$:54.740

Y SON:CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

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

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004	Productos Farmacéuticos	19.040		91575000-1	F-686547
2152204004	Productos Farmacéuticos	17.850		91575000-1	F-9087561
2152204004	Productos Farmacéuticos	17.850		91575000-1	F-9183351
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		54.740	91575000-1	C-0

TOTALES : 54.740 54.740



Administrador Municipal
 Director de Control
 Secretario Municipal

ORDENASE EL PAGO

CHEQUE N° 58654191

FECHA DE PAGO

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME

9 NOV 2019

CTA. CTE. _____ NOMBRE _____

EGRESO N° _____ R.U.T. _____

FECHA DE PAGO _____ FIRMA _____