

341787
04



MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

DECRETO DE PAGO
SALUD

DECRETO N° 1468
QUILLÓN, 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 0-1420, 0-1421, 0-1422
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1424,20-1425,20-1426

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:
SR(ES) :LUXYPHARM SPA.

RUT:76.105.305-1

LA SUMA DE \$:107.147
Y SON:CIENTO SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/L

OR LO SIGUIENTE:

PAGO MEDICAMENTOS Y DETERGENTE ENZIMATICO PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLÓN Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO PROVEEDOR. LUXYPHARM SPA. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO 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	13.994		76105305-1	F-27590
2152204004	Productos Farmacéuticos	70.543		76105305-1	F-27561
2152204007	Materiales y Útiles de As	22.610		76105305-1	F-27520
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		107.147	76105305-1	C-0

TOTALES : 107.147 107.147

ADMINISTRADOR MUNICIPAL: *[Signature]*
 POR ORDEN DEL ALCALDE: *[Signature]*
 ORDENASE EL PAGO: *[Signature]*
 DIRECTOR DE CONTROL: *[Signature]*
 SECRETARIO MUNICIPAL: *[Signature]*

CTA. CTE. *[Signature]*
 CHEQUE N° 59654778
 EGRESO N° *[Signature]*
 JEFE DE DEPTO. PRESUPUESTO Y FINANZAS: *[Signature]*
 NOMBRE: *[Signature]*
 R.U.T.: *[Signature]*
 FIRMA: *[Signature]*
 V.P.E. TESORERO: *[Signature]*
 14 9 NOV 2019
 RECIBI CONFORME