



# DECRETO DE PAGO

## SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 1203  
QUILLON, lunes 30 septiembre 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 0-1260, 0-1261, 0-1322, 0-1323, 0-1324
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1263,20-1264,20-1321,20-1322,20-1323

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

SR(ES) :LABORATORIO PASTEUR S.A.

RUT:87.674.400-7

LA SUMA DE \$:235.918

Y SON:DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

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

### CONTABILICESE COMO SE INDICA

| CUENTA | C.COSTO DENOMINACION | DEBE | HABER | RUT | DCTO. |
|--------|----------------------|------|-------|-----|-------|
|        | SE ANEXA COMPROBANTE |      |       |     |       |

TOTALES : 235.918 235.918



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



SECRETARIO MUNICIPAL

ORDENASE EL PAGO POR ORDEN DEL ALCALDE

CHEQUE N° \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

FECHA DE FIRMA \_\_\_\_\_ R.U.T. \_\_\_\_\_

EGRESO N° \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

RECIBI CONFORME