



**DECRETO DE PAGO**

**SALUD**

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

DECRETO N° 1214  
 QUILLÓN, 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
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-1312
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1311

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

SR(ES) :PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM LTDA.

RUT:96.599.510-2

LA SUMA DE \$:55.692

Y SON:CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLÓN Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR LABORATORIO MEDIPHARM SPA. 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.
2152204004	Productos Farmacéuticos	55.692		96599510-2	F-235884
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		55.692	96599510-2	C-0

TOTALES : 55.692 55.692

**I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN**  
 DIRECTOR DE CONTROL

**I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN**  
 SECRETARIA DE SECRETARIA MUNICIPAL  
 SECRETARIO MUNICIPAL

ORDENASE EL PAGO POR ORDEN DEL ALCALDE

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

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

FIRMA \_\_\_\_\_

RECIBI CONFORME