



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

**DECRETO DE PAGO**  
**SALUD**

434.870

DECRETO N° 1133  
QUILLON, lunes 15 noviembre 2021

**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" Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES.
4. .EL D.A. N° 2.286 DEL 29/06/2021, QUE NOMBRA ALCALDE DE LA COMUNA DE QUILLON AL SEÑOR MIGUEL PEÑA JARA.
- 5.EL D.A. N°2.112 DEL 23/06/2020 DELEGA FUNCIONES Y ATRIBUCIONES QUE INDICA.
- 6.-D.A. N° 3720 DE FECHA 14/12/2020 QUE APRUE

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

SR(ES):LABORATORIOS ANDROMACO S.A.

RUT:76.237.266-5

LA SUMA DE \$:666.400

Y SON:SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

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

**CONTABILICесе COMO SE INDICA**

| CUENTA        | C.COSTO DENOMINACION      | DEBE    | HABER   | RUT        | DCTO.    |
|---------------|---------------------------|---------|---------|------------|----------|
| 2152204004001 | Medicamentos Cenabast     | 666.400 |         | 76237266-5 | F-971806 |
| 1110306       | Banco Itau - Fondos Salud |         | 666.400 | 76237266-5 | C-0      |

TOTALES : 666.400 666.400

|                           |                         |                         |                      |
|---------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------|
|                           |                         |                         |                      |
| DIRECTOR DEPTO. SALUD (S) | ADMINISTRADOR MUNICIPAL | DIRECTOR DE CONTROL (S) | SECRETARIO MUNICIPAL |
| CTA. CTE.                 | CHEQUE N°               | NOMBRE                  | R.U.T.               |
| EGRESO N°                 | FECHA DE PAGO           | FIRMA                   |                      |
|                           |                         |                         |                      |
|                           |                         | RECIBI CONFORME         |                      |