



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

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

430199

OK

DECRETO N° 968  
QUILLÓN, martes 21 septiembre 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 QUILLÓN 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) :ACRUX LABS S.A.

RUT:76.146.075-7

LA SUMA DE \$:110.908

Y SON:CIENTO DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

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

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

| CUENTA        | C.COSTO DENOMINACION      | DEBE   | HABER   | RUT        | DCTO.   |
|---------------|---------------------------|--------|---------|------------|---------|
| 2152204004001 | Medicamentos Cenabast     | 42.364 |         | 76146075-7 | F-43677 |
| 2152204004001 | Medicamentos Cenabast     | 26.180 |         | 76146075-7 | F-44964 |
| 2152204004001 | Medicamentos Cenabast     | 42.364 |         | 76146075-7 | F-44965 |
| 1110306       | Banco Itau - Fondos Salud |        | 110.908 | 76146075-7 | C-0     |

TOTALES : 110.908 110.908

|                               |                             |                      |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|
|                               |                             |                      |
| DIRECCIÓN DEPTO. DE SALUD (s) | DIRECTOR DE CONTROL         | SECRETARIO MUNICIPAL |
| DIRECTOR DEPTO. SALUD (s)     | DIRECTOR DE CONTROL         | SECRETARIO MUNICIPAL |
| ADMINISTRADOR MUNICIPAL       |                             |                      |
| POR ORDEN DEL ALCALDE         |                             |                      |
| CTA. CTE.                     | CHEQUE N°                   | NOMBRE               |
|                               |                             | R.U.T.               |
| EGRESO N° 16073978            | FECHA DE PAGO               | FIRMA                |
|                               | JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS |                      |
|                               | V°B° TESORERO               | RECIBI CONFORME      |