



# DECRETO DE PAGO

## SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

442,420

OK

DECRETO N° 94  
QUILLON, viernes 28 enero 2022

### 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° 4983 DE FECHA 13/12/2021 QUE APRUE

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

SR(ES) :BESTPHARMA S.A.

RUT:96.519.830-K

LA SUMA DE \$:79.135

Y SON:SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

PAGO MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, CONVENIO PROVEEDOR COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS QUIMICOS Y FARMACEUTICOS S.A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

### CONTABILITASE COMO SE INDICA

| CUENTA        | C.COSTO DENOMINACION      | DEBE   | HABER  | RUT        | DCTO.    |
|---------------|---------------------------|--------|--------|------------|----------|
| 2152204004001 | Medicamentos Cenabast     | 79.135 |        | 96519830-K | F-515303 |
| 1110306       | Banco Itau - Fondos Salud |        | 79.135 | 96519830-K | C-0      |

TOTALES : 79.135 79.135

|                            |                             |                         |                      |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------------|
|                            |                             |                         |                      |
| DIRECCION DEPTO. SALUD (s) | ADMINISTRADOR MUNICIPAL     | DIRECTOR DE CONTROL (s) | SECRETARIO MUNICIPAL |
| CTA. CTE.                  | CHEQUE N°                   | NOMBRE                  |                      |
| EGRESO N° 79538242         | FECHA DE PAGO               | R.U.T.                  |                      |
|                            | PRESUPUESTO Y FINANZAS V°B° | FIRMA                   |                      |
|                            | TESORERO                    | RECIBI CONFORME         |                      |