



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO DE PAGO

SALUD

501.904

OK

DECRETO N° 58
QUILLON, jueves 16 enero 2025

VISTOS

- 1.- LAS FACULTADES QUE ME CONFIERE EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY 18.695 "ORGANICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES" ,
- 2.- LA LEY 19.378 "ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD" Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES.
3. .EL D.A. N° 6.551 DEL 06/12/2024, QUE NOMBRA ALCALDE DE LA COMUNA DE QUILLON AL SEÑOR FELIPE CATALAN VENEGAS.
- 4.- EL D.A. N°6.563 DEL 06/12/2024 DELEGA FUNCIONES Y ATRIBUCIONES DEL ALCALDE A ~~FUNCIONARIOS QUE INDICA.~~

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

SR(ES):LABORATORIO SANDERSON S.A.

RUT:91.546.000-3

~~- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-87,20-88,20-89,20-90,20-91,20-92,20-93,20-94~~

LA SUMA DE \$:494.945

Y SON:CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO POR ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS ENTREGADOS A USUARIOS QUE SON ATENDIDOS EN LOS CENTROS DE SALUD DE QUILLÓN, SEGÚN CONVENIO ENTRE PROVEEDOR LABORATORIO SANDERSON S.A. Y LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD (CENABAST), SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO.

CONTABILICÉSE COMO SE INDICA

| CUENTA | C.COSTO DENOMINACION | DEBE | HABER | RUT | DCTO. |
|--------|----------------------|------|-------|-----|-------|
|--------|----------------------|------|-------|-----|-------|

SE ANEXA COMPROBANTE

| | | | | | |
|-----------|---------|---------|--|--|--|
| TOTALES : | 494.945 | 494.945 | | | |
|-----------|---------|---------|--|--|--|

| | | | |
|------------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------------|
| | | | |
| DIRECTOR DEPARTAMENTO DE SALUD (s) | Administrador Municipal | DIRECTOR DE CONTROL | SECRETARIO MUNICIPAL |
| CTA. CTE. | CHEQUE N° | NOMBRE | R.U.T. |
| EGRESO N° 61307451 | FECHA DE PAGO | FIRMA | |
| | Municipalidad de Quillón | | |
| | Presupuesto y Finanzas | | |
| | Depto. de Salud | | |

RECIBI CONFORME