



599.649

OK

- 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.~~

SR(ES):COMERCIALIZADORA DE INSUMOS MEDICOS LTDA. RUT:76.042.903-1

~~- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1029,20-1030,20-1031~~

LA SUMA DE \$:134.253

Y SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/L

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

CUENTA	C.COSTO	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004001		Medicamentos Cenabast	58.548		76042903-1	F-48867
2152204004001		Medicamentos Cenabast	65.450		76042903-1	F-48873
2152204004001		Medicamentos Cenabast	10.255		76042903-1	F-48756
1110306		Banco Itau - Fondos Salud		134.253	76042903-1	C-0

TOTALES :	134.253	134.253
-----------	---------	---------

					
DIRECTOR DEPTO. SALUD (s)		ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR ORDEN DEL ALCALDE		DIRECTOR DE CONTROL	
CTA. CVE		CHEQUE N°		NOMBRE	
EGRESO N° 472094121		FECHA DE PAGO		R.U.T.	
				FIRMA	

RECIBI CONFORME