



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

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

OK

DECRETO N° 22  
QUILLON, martes 16 enero 2024

**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° 6744 DE FECHA 15/12/2022 QUE APRUE

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

SR(ES) :DFM PHARMA

RUT:77.006.073-7

LA SUMA DE \$:34.972

Y SON: TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON DR. ALBERTO GYHRA SOTO. Y SUS DEPENDENCIAS. CONVENIO PROVEEDOR DFM PHARMA CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICEMOS COMO SE INDICA**

| CUENTA        | C.COSTO DENOMINACION      | DEBE   | HABER  | RUT        | DCTO.   |
|---------------|---------------------------|--------|--------|------------|---------|
| 2152204004001 | Medicamentos Cenabast     | 7.378  |        | 77006073-7 | F-74407 |
| 2152204004001 | Medicamentos Cenabast     | 11.186 |        | 77006073-7 | F-74450 |
| 2152204004001 | Medicamentos Cenabast     | 16.408 |        | 77006073-7 | F-74899 |
| 1110306       | Banco Itau - Fondos Salud |        | 34.972 | 77006073-7 | C-0     |

TOTALES : 34.972 34.972

|                           |                             |                      |                          |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------|
|                           |                             |                      |                          |
| DIRECCION DEPTO. DE SALUD | ADMINISTRADOR MUNICIPAL     | DIRECCION DE CONTROL | SECRETARIO MUNICIPAL (S) |
| DIRECTOR DEPTO. SALUD     | POR ORDEN DEL ALCALDE       |                      | 19-01-2024               |
| CTA. CTE                  | CHEQUE N°                   | NOMBRE               |                          |
| EGRESO N° 0002426         | JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS | FECHA                |                          |
|                           | V°B° TESORERO               |                      | RECIBI CONFORME          |