



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

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 1457  
QUILLON, viernes 16 diciembre 2016

**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"
- 4.- Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES
- 5.-DECRETO N°4828 DE FECHA 15/12/2015, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2016
- LOS COMPROBANTES CONTABLES 0-1560, 0-1614
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1581,20-1635

**DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:**  
SR(ES):SOLUCIONES CLINICAS FARMACEUTICAS INTEGRALES

RUT:76.306.756-4

LA SUMA DE \$:70.805

Y SON:SETENTA MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

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

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	48.314		76306756-4	F-12691
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	22.491		76306756-4	F-13578
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		70.805	76306756-4	C-0
TOTALES :		70.805	70.805		

DIRECTORA DEPTO. SALUD

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Director de Control

SECRETARIO MUNICIPAL

JEFE DEPRESUPUESTO Y FINANZAS

VºBº TESORERO

RECIBI CONFORME

23 DIC 2016

CTA. CTE.

EGRESO N°

CHEQUE N°

FECHA DE PAGO

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA