



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

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

DECRETO N° 1144  
QUILLON, jueves 13 octubre 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 0-1361, 0-1362  
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1371,20-1372

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

SR(ES) :SANOFI-AVENTIS DE CHILE S.A.

RUT:92.251.000-8

LA SUMA DE \$:58.655

Y SON:CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR SANOFI - AVENTIS DE CHILE S.A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	22.955		92251000-8	F-2040773
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	35.700		92251000-8	F-2040774
1110304	Banco Corpbanca - Fondos :		58.655	92251000-8	C-0

TOTALES : 58.655 58.655






DIRECTOR DE CONTROL  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

18 OCT 2016  
 Director

Jefe de Control  
 Jefe de Finanzas

CTA. CTE.  
 EGRESO N°  
 CHEQUE N°  
 FECHA DE PAGO  
 NOMBRE  
 R.U.T.  
 FIRMA

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME