



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

275904

DECRETO DE PAGO
SALUD

DECRETO N° 1417
QUILLON, martes 19 diciembre 2017

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 0-1338, 0-1339, 0-1498
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-1347,20-1348,20-1594

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:
SR(ES) : INTERPHARMA S.A.

RUT:99.543.190-4

LA SUMA DE \$:80.920
Y SON:OCHENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

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

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	45.220		99543190-4	F-55258
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	21.420		99543190-4	F-55460
2152204004002	Productos Farmacéuticos Ce	14.280		99543190-4	F-560304
1110304	Banco Corpbanca - Fondos		80.920	99543190-4	C-0
TOTALES :		80.920	80.920		



CTA. CTE.

EGRESO N°



CHEQUE N°

FECHA DE PAGO



DIRECTOR DE CONTROL

V°B° TESORERO



SECRETARIO MUNICIPAL

RECIBI CONFORME

NOMBRE

R. U. T.

FIRMA