

DE PAGO DECRETO

SALUD

DECRETO N° 867 QUILLON, lunes 30 julio 2018

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°4090 DE FECHA 05/12/2017, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2018
- LOS COMPROBANTES CONTABLES 0-722, 0-723, 0-809
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-727,20-728,20-805

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

SR (ES) : LUXYPHARM SPA.

RUT:76.105.305-1

LA SUMA DE \$:78.594

Y SON: SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR LUXYPHARM SPA. CON LA CENTRAL ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DEL SERVICIOS DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004	Productos Farmacéuticos	10.258		76105305-1	F-4387
2152204004	Productos Farmacéuticos	16.452		76105305-1	F-4294
2152204004	Productos Farmacéuticos	51.884		76105305-1	F-5076
1110304	Banco Corpbanca - Fondos S		78.594	76105305-1	C-0

TOTALES :

78.594

78.594

10,80 DIRECTOR 6 SECRETARIO MUNIC!PAL MINISTRO DE FE DIRECTOR DE IO MUNICIPAL ECTORA DEPTO. SALUD QUIL CHEQUERASUPUES CTA. CTE. Y FINANZA R.U.T. EGRESO N° FECHA DE PAGO FIRMA ορεο, de 5 RECIBI CONFORME