



# DECRETO DE PAGO

## SALUD

DECRETO N° 719 QUILLON, viernes 22 junio 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
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-666
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-660

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

SR(ES): ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA.

RUT:96.884.770-8

LA SUMA DE \$:9.520 /

Y SON: NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

PAGO MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA. CON CENTRAL ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DEL SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA					
CUENTA 2152204004	C.COSTO DENOMINACION Productos Farmacéuticos	9.520	HABER	<b>RUT</b> 96884770-8	<b>DCTO.</b> F-81023
1110304	Banco Corpbanca - Fondos §		9.520	96884770-8	C-0

9.520 9.520 TOTALES : UNICIPACIO DIRECTOR DE SECRETARIO MUNIC CONTROL MINISTRO DE QUILL OR MUNICIPAL DIRECTOR DE CONTROL SECRETARIO MUNICIPAL JEFE CTA. CTE. CHEQUE N'SUPUES NOMBRE YFINANZ R.U.T. EGRESO N° FECHA DE PAGO FIRMA Pepto, de RECIBI CONFORME