



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

311455

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

DECRETO N° 17  
QUILLON, viernes 18 enero 2019

**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 0-13
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-13

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

SR(ES): GUILLERMO HARDING Y CIA. LTDA.

RUT:80.447.400-5

LA SUMA DE \$:453.419

Y SON:CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

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

**CONTABILICесе COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004	Productos Farmacéuticos	453.419		80447400-5	F-71219
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		453.419	80447400-5	C-0

TOTALES : 453.419 453.419



DIRECCION SALUD MUNICIPAL  
DIRECTORA DEPTOR SALUD

21 ENE 2019



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON  
21 ENE 2019  
Director de Control



SECRETARIO MUNICIPAL

ORDENASE EL PAGO

CTA. CTE. CHEQUE N° 27353550 NOMBRE

EGRESO N° FECHA DE PAGO FIRMA

V°B° TESORERO RECIBI CONFORME