



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

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

DECRETO N° 605  
QUILLON, miércoles 15 mayo 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° 4837 DE FECHA 17/12/2018, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2019
- LOS COMPROBANTES CONTABLES 0-749, 0-750, 0-751
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-764,20-765,20-766

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

SR(ES):LABORATORIO CHILE S.A

RUT:77.596.940-7

LA SUMA DE \$:1.014.267

Y SON:UN MILLON CATORCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

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

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204004	Productos Farmacéuticos	589.050 ✓		77596940-7	F-382464
2152204004	Productos Farmacéuticos	238.000 ✓		77596940-7	F-382480
2152204004	Productos Farmacéuticos	187.217 ✓		77596940-7	F-382497
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		1.014.267	77596940-7	C-0

TOTALES : 1.014.267 1.014.267

ADMINISTRADOR MUNICIPAL: *[Signature]*  
 POR ORDEN DEL ALCALDE: *[Signature]*  
 ORDENASE EL PAGO

CHEQUE N°: *[Signature]*  
 NOMBRE: *[Signature]*  
 R.U.T.: *[Signature]*  
 FIRMA: *[Signature]*

EGRESO N°: *[Signature]*  
 V°E° TESORERAS: *[Signature]*

RECIBI CONFORME