



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO DE PAGO

SALUD

DECRETO N° 1522  
QUILLON, martes 26 noviembre 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
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-1569
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-1602

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

SR(ES) :HELIOS S.A.

RUT:93.791.000-2

LA SUMA DE \$:94.070

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

**R LO SIGUIENTE:**

PAGO INSUMOS MEDICOS (BOLSA PAPEL 1/4 DISTRIBUCION MEDICAMENTOS) PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO PROVEEDOR HELIOS S.A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO NACIONAL SERVICIOS DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICесе COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152204005	Materiales y Útiles Quirú	94.070		93791000-2	F-574753
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		94.070	93791000-2	C-0

TOTALES : 94.070 94.070






ADMINISTRADOR MUNICIPAL: *[Signature]*  
 POR ORDEN DEL ALCALDE: *[Signature]*  
 ORDENASE EL PAGO: *[Signature]*  
 DIRECTOR DE CONTROL: *[Signature]*  
 SECRETARIO MUNICIPAL: *[Signature]*

CTA. CTE. *[Signature]*  
 EGRESO N° *60405569*  
 CHEQUE N° *[Signature]*  
 Jefe de Finanzas: *[Signature]*  
 V. B. TESORERO: *[Signature]*

NOMBRE: *[Signature]*  
 R.U.T.: *[Signature]*  
 FIRMA: *[Signature]*

29 NOV 2019  
 RECIBI CONFORME