



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO DE PAGO  
SALUD

DECRETO N° 544  
QUILLON, viernes 22 mayo 2020

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° 5190 DE FECHA 08/12/2019, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2020.
- EL COMPROBANTE CONTABLE 0-533
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,20-539

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:  
SR(ES):LABORATORIOS RECALCINE S.A.

RUT:91.637.000-8

LA SUMA DE \$:27.846

Y SON:VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, CONVENIO PROVEEDOR LABORATORIO RECALCINE S.A. CENTRAL DE ABASTECIMIENTO NACIONAL SERVICIOS DE SALUD DE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA

| CUENTA        | C.COSTO DENOMINACION      | DEBE   | HABER  | RUT        | DCTO.    |
|---------------|---------------------------|--------|--------|------------|----------|
| 2152204004001 | Medicamentos Cenabast     | 27.846 |        | 91637000-8 | F-369452 |
| 1110306       | Banco Itau - Fondos Salud |        | 27.846 | 91637000-8 | C-0      |

TOTALES : 27.846 27.846

|                                                     |                        |                     |                      |
|-----------------------------------------------------|------------------------|---------------------|----------------------|
|                                                     |                        |                     |                      |
| DIRECCION SALUD MUNICIPAL<br>DIRECTORA DEPTO. SALUD | ALCALDE<br>ALCALDE (S) | DIRECTOR DE CONTROL | SECRETARIO MUNICIPAL |
| CTA. CTE.                                           | CHEQUE                 | NOMBRE              |                      |
| EGRESO N°                                           | FECHA DE PAGO          | R.U.T.              |                      |
|                                                     |                        | FIRMA               |                      |
|                                                     |                        |                     | RECIBI CONFORME      |