

PRIMAVERA, 13 de Noviembre de 2018

Vistos:

1) el Art. 12° y tercero transitorio DFL 28 18.992; 2) la Ley Orgánica Const. de Municipalidades; 3) El Dto. N°001/Sección A por apertura del Pto Municipal año 2018; 4) La Ley N° 19.886. 5) El Decreto Municipal N° 167 del 07/03/2017, que designa la Subrogancia del Alcalde. 6) El Decreto Municipal N° 1135 de fecha 26/12/2016, que designa la Subrogancia de la Dirección de Control. 7) El Decreto Municipal N° 675 de fecha 22/08/2016 que designa la Subrogancia de la Dirección de Administración y Finanzas y Considerando Antecedentes Adjuntos.

Decreto

Páguese a: WINPHARM SPA Rut 76079782-0

La Cantidad de 29,750 VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS

Correspondiente a: PÁGUESE LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS (IBUPROFENO), SOLICITADOS POR DIDECO PARA SU UTILIZACIÓN Y ENTREGA EN RONDAS MÉDICAS RURALES, INSERTO EN LOS PROGRAMAS DE SERVICIO COMUNITARIO DEL MUNICIPIO, CONVENIO INTERMEDIACIÓN EJERCICIO 2018.

| Documento | Número | Fecha | Monto |
|-----------|--------|------------|--------|
| FACTURA | 79248 | 25/09/2018 | 29,750 |

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|-----------------------------|--------|--------|
| 215-22-04-004-000-000 | PRODUCTOS FARMACEUTICOS | | 29,750 |
| 532-04-00-000-000-000 | MATERIALES DE USO O CONSUMO | 29,750 | |
| Totales | | 29,750 | 29,750 |

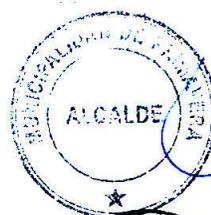
COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° FECHA
EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|---------------------------------|--------|--------|
| 111-02-01-000-000-000 | GESTIÓN MUNICIPAL (92109000088) | | 29,750 |
| 215-22-04-004-000-000 | PRODUCTOS FARMACEUTICOS | 29,750 | |
| Totales | | 29,750 | 29,750 |



[Signature]
CRISTINA VARGAS VIVAR
SECRETARÍA MUNICIPAL



[Signature]
CAROLINA SANDOVAL CIFUENTES
ALCALDE (S)



[Signature]
JUAN CARLOS MANCILLA PÉREZ
DAF (S)

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____

[Handwritten signature]