



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°  
**785**

VISTOS: **QUILLON, miércoles 14 agosto 2013**

- 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
- El Comprobante Contable 0-817

DECRETO: **Presupuesto Municipal 2013**

SR. (ES): \_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_

LA SUMA DE: \$ **DROGUERIA FARMOQUIMICA DEL PACIFICO LTDA** **77.781.470-2**  
SON **29.750** PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE: **VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA**

**CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, POR CONVENIO DROGUERIA FARMOQUIMICA DEL PACIFICO LTDA. CON CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002 1110201	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on Banco Estado Fondos de Salud		29.750		
				77781470-2	F-394
				29.750	77781470-2 C-134

TOTALES : **29.750** ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE **29.750**

**Municipalidad de Quillon**  
**JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS**  
**JEFE PPTD FINANZAS**  
Depto. de Salud

**MUNICIPALIDAD**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
**QUILLON**

**MUNICIPALIDAD**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**  
**QUILLON**

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	Vº Bº TESORERO	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO		R.U.T.:
			FIRMA

RECIBI CONFORME