



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

48

VISTOS:

QUILLON, jueves 30 enero 2014

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

- Los Comprobantes Contables 0-33, 0-34, 0-35
- Las Obligaciones Presupuestarias, 20-43, 20-44, 20-45

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

SR. (ES):

R.U.T.:

LABORATORIO PASTEUR S. A.

87.674.400-7

LA SUMA DE: \$

SON

46.767

PESOS M/L

CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DE CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD POR CONVENIO LABORATORIO PASTEUR S.A.. CON CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILITASE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmac*uticos Cesfam Quill.on		12.852	87674400-7	F-322
2152204004002	Productos Farmac*uticos Cesfam Quill.on		16.065	87674400-7	F-322
2152204004002	Productos Farmac*uticos Cesfam Quill.on		17.850	87674400-7	F-322
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			46.767 87674400-7	C-0

TOTALES : 46.767 46.767

NOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



[Handwritten signature]
JEFE DEPTO. FINANZAS Y RENTAS



[Handwritten signature]
SECRETARIO MUNICIPAL

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

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME