# MUNICIPALIDAD DE QUILLON DEPTO. SALUD

01 - 016 - 15034747

DECRETO DE PAGO Nº 536

QUILLON, martes 22 julio 2014

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
- El Comprobante Contable 0-308
- La Obligaci¢n Presupuestaria 20-319

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

SR. (ES): SOCOFAR S.A. R.U.T.: 91.575.000-1

LA SUMA DE: $ 20.706 PESOS M/L

SON VEINTE MIL SETECIENTOS SEIS

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD RURAL, POR CONVENIO SOCOFAR S.A.. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA | DENOMINACION | DEBE | HABER | R.U.T.: | DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2152204004002 | Productos Farmac¤uticos Cesfam Quill.on | | 20.706 | 91575000-1 | F-331 |
| 1110201 | Banco Estado Fondos de Salud | | | 20.706 91575000-1 | C-0 |
| | TOTALES : | | 20.706 | 20.706 | |

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

DIRECTORA (s) DEPTO. SALUD — JEFE PPTO Y FINANZAS — ADMINISTRADOR MUNICIPAL — SECRETARIO MUNICIPAL

| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | | NOMBRE |
|---|---|---|---|
| EGRESO Nº | FECHA DE PAGO | V° B° TESORERO | R.U.T.: |
| | | | FIRMA RECIBI CONFORME |