



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

1012

DECRETO DE PAGO N°
QUILLON, viernes 28 noviembre 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 0-1021
 - La Obligación Presupuestaria , 20-1023

DECRETO : PAGUESE A SERVIDORES Y MAQUILA SERVICE LTDA. 76.191.389-1

SR. (ES): 3.534 / R.U.T.:

LA SUMA DE: \$ TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L

SON CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, CON CONVENIO SERVICIOS Y MAQUILA SERVICE LTDA.. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD . SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICÉSE COMO SE INDICA:

Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui
Banco Estado/Fondos de Salud

3.534
HABER

76191389-1

F-987

| CUENTA | DEBE | HABER | R.U.T. | DOCUMENTO |
|-----------|------|---------|--------|------------|
| CUEN0201 | | 3.534 ✓ | 3.534 | 76191389-1 |
| TOTALES : | | 3.534 ✓ | 3.534 | |



JEFE DE DEPTO. DE PRESUPUESTOS Y FINANZAS
JEFE PPTO. Y FINANZAS
Depto. de Salud



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

| | | |
|------------------|---------------|-----------------|
| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | NOMBRE |
| EGRESO N° | FECHA DE PAGO | |
| | | R.U.T.: |
| | | FIRMA |
| | | V° B° TESORERO |
| | | RECIBI CONFORME |