



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N°

277

QUILLON, jueves 16 abril 2015

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 0-162
 - La Obligación Presupuestaria 20-166

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

SR. (ES):

R.U.T.:

ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA.

96.884.770-8

LA SUMA DE: \$

SON

18.564

PESOS M/L

DIECIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, CON CONVENIO ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA. CON LA 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 | Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on | | 18.564 | 96884770-8 | F-321 |
| 1110201 | Banco Estado Fondos de Salud | | | 18.564 | 96884770-8 C-0 |
| | TOTALES | | 18.564 | 18.564 | |

18.564 18.564

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE






DIRECTORA DEPTO. SALUD
 JEFE PPTO. Y FINANZAS
 JEFE PPTO. Y FINANZAS
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 SECRETARIO MUNICIPAL

21 ABR 2015

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