



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N° 1058

QUILLON, miércoles 25 noviembre 2015

OK

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
 - Los Comprobantes Contables 0-1034, 0-1122, 0-1123, 0-1124
 - Las Obligaciones Presupuestarias , 20-1045, 20-1134, 20-1135, 20-1136

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

SR. (ES): AKI PHARM CHILE S. A.

R.U.T.:

76.111.593-6

LA SUMA DE: \$ 61.631
SON SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN

PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE: CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, CONVENIO AKI PHARM CHILE S. A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO NACIONAL DE SEVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDIO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO	
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		7.140	76111593-6	F-944	
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		4.701	76111593-6	F-958	
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		25.585	76111593-6	F-961	
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		24.205	76111593-6	F-967	
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			61.631	76111593-6	C-0
			61.631	61.631		



ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE NUMERO

NOMBRE

R.U.T.:

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME