



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° **301**

**QUILLON, lunes 29 abril 2013**

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 0-440
  - La Obligación Presupuestaria ,20-460

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

SR. (ES): **LABORATORIOS RIDER LTDA.** R.U.T.: **76.845.190-7**

LA SUMA DE: \$ **32.130** PESOS M/L  
**TREINTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA**

POR LO SIGUIENTE:

**CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, POR CONVENIO LABORATORIOS RIDER LTDA. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002 1110201	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on Banco Estado Fondos de Salud		32.130 /	76845190-7 32.130 76845190-7	F-850 C-871
<b>TOTALES :</b>			<b>32.130</b>	<b>32.130</b>	

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

**DIRECTOR DEPTO. SALUD (S)**      **ADMINISTRADOR MUNICIPAL**      **SECRETARIO MUNICIPAL**

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

RECIBI CONFORME