



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° 892

QUILLON, miércoles 11 septiembre 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
  - Los Comprobantes Contables 0-921, 0-922
  - Las Obligaciones Presupuestarias , 20-920, 20-921

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

SR. (ES): **INTERPHARMA S. A.** R.U.T.: **99.543.190-4**

LA SUMA DE: \$ **310.352** PESOS M/L  
SON **TRESCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS**

POR LO SIGUIENTE:

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

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmac*uticos Cesfam Quill.on		48.552	99543190-4	F-143
2152204004002	Productos Farmac*uticos Cesfam Quill.on		261.800	99543190-4	F-159
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			310.352	99543190-4 C-0
<b>TOTALES</b>			<b>310.352</b>	<b>310.352</b>	

DIRECTORA DEPTO. SALUD (s)

JEFE DEPTO. FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

SE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

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