



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° 899

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 0-736, 0-869
 - Las Obligaciones Presupuestarias ,20-751,20-870

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

SR. (ES): **GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.** R.U.T.: **85.025.700-0**

LA SUMA DE: \$ **635.460** PESOS M/L
SON **SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA**

OR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD RURAL, POR CONVENIO GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA. 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 Farmacuticos Cesfam Quill.on		317.730	85025700-0	F-341
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		317.730	85025700-0	F-343
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			635.460 85025700-0	C-142
TOTALES :			635.460	635.460	

DIRECTORA DEPTO. SALUD (s)

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

DEPTO. CONTROL

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE NUMERO

NOMBRE

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

R.U.T.:

FIRMA

RECIBI CONFORME