



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

917

Quillón, 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 0-732, 0-757
 - La Obligación Presupuestaria ,20-656

FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA

76.830.090-9

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

SR. (ES): **440.776** R.U.T.:

LA SUMA DE: \$ **CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS**

CANCELACION INSUMOS MEDICOS Y MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, PESOS M/L
ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO. 4367-204-SE13, FACTURAS
NROS. 56963 Y 56491. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILIDAD SE INDICA:

2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on	199.035	76830090-9	F-564
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui	131.728	R.U.T.: 76830090-9	F-564
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		76830090-9	F-569
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui	109.956	76830090-9	F-569
1110201	Banco Estado Fondos de Salud		440.776 76830090-9	C-0

440.776

440.776



DIRECTORA DEPTO. SALUD

JEFE PROTO. FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

NOTESE COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	Vº Bº TESORERO	NOMBRE
EGRESO Nº	FECHA DE PAGO		R.U.T.:
			FIRMA
			RECIBI CONFORME