



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

575

QUILLON, martes 5 agosto 2014  
DECRETO DE PAGO N°

- 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 0-522  
- La Obligación Presupuestaria ,20-530

PHARMA INVESTI DE CHILE S. A.

94.544.000-7

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

SR. (ES): **53.788** R.U.T.:  
**CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO**

LA SUMA DE: \$

**CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD M/L RURAL, POR CONVENIO PHARMA INVESTI DE CHILES. S.A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

CONTABILIZADO SE INDICA: **2152204034002** Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on **53.788** **94544000-7** **F-523**

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.	DOCUMENTO
1110201	Banco Estado Fondos de Salud		53.788	53.788	94544000-7 C-0



DIRECTORA (a) DEPTO. SALUD

JEFE PPTO. FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE NUMERO

NOMBRE

R.U.T.:

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME