



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

581

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 0-606
- La Obligación Presupuestaria ,20-619

NOVARTIS CHILE S.A.

83.002.400-K

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

SR. (ES): **CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA** R.U.T.:

LA SUMA DE \$ **CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD RURAL POR CONVENIO NOVARTIS CHILE S.A.. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

OR LO SIGUIENTE:

2152204004002

Productos Farmaceuticos Cesfam Quillon

52.950

83002400-K F-120

1110201

Banco Estado Fondos de Salud

52.950 83002400-K C-0

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO



DIRECTORA DE DEPTO. SALUD

DEPTO. SALUD

JEFE PPTO. FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

PAGUESE Y ARCHIVESE

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE NUMERO

NOMBRE

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

R.U.T.:

FIRMA

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME