



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

582

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 0-607
 - La Obligación Presupuestaria ,20-620

INMED DROGUERIA LTDA.

86.821.000-1

797

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

SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE

SR. (ES):

R.U.T.:

**CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD
URBES, POR CONVENIO INMED DROGUERIA LTDA.. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA
NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.** PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

2152204005002
1110201

Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui
Banco Estado Fondos de Salud

797

86821000-1 F-959
797 86821000-1 C-0

CONTABILISESE COMO SE INDICA:

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



DIRECTORA (a) DEPTO. SALUD

JEFE PPCC FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

ANOTESE, COMPROBENSE Y ARCHIVASE

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

RECIBI CONFORME