



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

646

DECRETO DE PAGO N°
~~QUILLON,~~ martes 28 julio 2015

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
- Las Comprobantes Contables 0-458, 0-609
 - Las Obligaciones Presupuestarias ,20-466,20-620

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

~~ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA.~~

96.884.770-8

SR. (ES):

R.U.T.:

27.846

LA SUMA DE: \$
SON

VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS

PESOS M/L

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, CONVENIO
POR LO SIEMPRE ~~ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA.,~~ CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL
DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DE NOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.	IMPORTE
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		9.282	96884770-8	F-356
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		18.564	96884770-8	F-370
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			27.846	96884770-8 C-0
TOTALES:			27.846	27.846	



[Signature]
DIRECTOR DEPTO. SALUD



[Signature]
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	
Vº Bº TESORERO		R.U.T.:
		FIRMA
		RECIBI CONFORME