



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° **648**

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
- Los Comprobantes Contables 0-456, 0-582
- Las Obligaciones Presupuestarias ,20-464,20-594

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

SR. (ES): **MINTLAB CORPORATION S.A.** R.U.T.: **96.581.370-5**

LA SUMA DE: \$ **806.999** PESOS M/L
SON **OCHOCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE**

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, CONVENIO MEDICAL INTERNATIONAL LABORATORIES CORPORATION S.A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		418.523	96581370-5	F-143
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		388.476	96581370-5	F-152
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			806.999	96581370-5 C-0
TOTALES :			806.999	806.999	



[Handwritten Signature]
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



[Handwritten Signature]
SECRETARIO MUNICIPAL

ANOTAR EN EL LIBRO DE CONTABILIDAD Y ARCHIVARSE

31 JUL. 2015
DIRECTOR DE CONTROL

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE NUMERO	<i>[Handwritten Signature]</i>	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO		R.U.T.:
			FIRMA

V. B. TESORERA

RECIBI CONFORME