



MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N°

664

VISTOS:

QUILLON, martes 28 julio 2015

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 0-552, 0-553, 0-554, 0-608

DECRETO "Las Obligaciones Presupuestarias", 20-564, 20-565, 20-566, 20-619

SR. (ES):

R.U.T.:

LA SUMA DE: \$ ASCEND LABORATORIES SPA  
SON 67.003

76.175.092-5  
PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

SESENTA Y SIETE MIL TRES

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, CONVENIOASCEND LABORATORIES SPA. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		13.673	76175092-5	F-821
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		27.346	76175092-5	F-913
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		2.303	76175092-5	F-803
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		23.681	76175092-5	F-848
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			67.003 76175092-5	C-0

67.003

67.003

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



DIRECTORA DEPTO. SALUD



JEFE DEPTO. PRESUPUESTO Y FINANZAS



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL

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