



MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N°

559

VISTOS:

QUILLON, miércoles 24 junio 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 0-471, 0-472, 0-473
- Las Obligaciones Presupuestarias, 20-479, 20-480, 20-481

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

SR. (ES):

R.U.T.:

OPKO CHILE S.A.

76.669.630-9

LA SUMA DE: \$

SON

123.784

PESOS M/L

CIENTO VEINTITRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIA, CONVENIO OPKO CHILE S.A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILIGESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		30.345		76669630-9 F-237
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		43.459		76669630-9 F-237
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		49.980		76669630-9 F-237
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			123.784	76669630-9 C-0

TOTALES :

123.784

123.784

NOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



DIRECTORA DEPTO. SALUD

JEFE DEPTO. Y FINANZAS

SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

24 JUL 2015

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

RECIBI CONFORME