



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N° 561

QUILLON, miércoles 24 junio 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 0-443, 0-444, 0-445
 - Las Obligaciones Presupuestarias , 20-457, 20-458, 20-459

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

SR. (ES): **CENTRAL DE ABASTECIMIENTOS DEL SISTEMA N** R.U.T.: **61.608.700-2**

LA SUMA DE: \$ **85.527** PESOS M/L
SON **OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE**

POR LO SI **CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIA, DE LA CENTRAL ABASTECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.**

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DESCRIPCION	DEBE	HABER	R.U.T.	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		29.517		61608700-2 F-155
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		16.901		61608700-2 F-155
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		39.109		61608700-2 F-155
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			85.527	61608700-2 C-0

TOTAL DEBE: 70.527

TOTAL HABER: 85.527

TOTAL R.U.T.: 85.527



ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

DIRECTORA DEPTO. SALUD

JEFE PPTO. Y FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

24 JUN 2015

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

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME