



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° **381**  
**QUILLON, miércoles 13 mayo 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
- El Comprobante Contable 0-253
  - La Obligación Presupuestaria ,20-266

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

SR. (ES):	<b>MINTLAB CORPORATION S.A.</b>	R.U.T.:	<b>96.581.370-5</b>
LA SUMA DE: \$	<b>359.618</b>		
SON	<b>TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO</b>		<b>PESOS M/L</b>

**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	2152204004002 1110201	DENOMINACION	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on Banco Estado Fondos de Salud	DEBE		HABER	359.618	R.U.T.:	96581370-5	DOCUMENTO	F-12 C-0
							359.618	359.618			

TOTALES :

359.618 ✓

359.618

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE**

**SECRETARIO MUNICIPAL**

**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

**JEFE DE PRESUPUESTO Y FINANZAS**

**JEFES DE DEPTO. SALUD**

**13 MAY 2015**

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