



MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N° 425

QUILLON, miércoles 20 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 0-345
- La Obligación Presupuestaria , 20-324

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

SR. (ES):

FARMACEUTICA CARIBEAN LIMITADA

R.U.T.:

76.830.090-9

LA SUMA DE: \$

SON

87.179

OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE

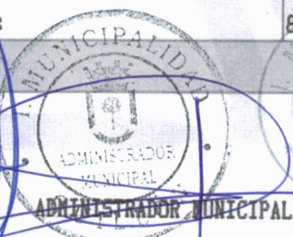
PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILECOMPRA ORDEN NRO, 4367-171-SE15, FACTURA NRO. 108950, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

| CUENTA                   | DENOMINACION                                                           | DEBE      | HABER  | R.U.T.:                         | DOCUMENTO    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|---------------------------------|--------------|
| 2152204004002<br>1110201 | Productos Farmaceuticos Cesfam Quillón<br>Banco Estado Fondos de Salud |           | 87.179 | 76830090-9<br>87.179 76830090-9 | F-108<br>C-0 |
|                          |                                                                        | TOTALES : | 87.179 | 87.179                          |              |



ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

|                  |               |                 |
|------------------|---------------|-----------------|
| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | NOMBRE          |
| EGRESO N°        | FECHA DE PAGO | R.U.T.:         |
|                  |               | FIRMA           |
|                  |               | Vº Bº TESORERO  |
|                  |               | RECIBI CONFORME |