



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N° 443

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
- Los Comprobantes Contables 0-377, 0-389, 0-390
 - Las Obligaciones Presupuestarias , 20-389, 20-401, 20-402

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

SR. (ES): AKI PHARM CHILE S.A. R.U.T.: 76.111.593-6

LA SUMA DE: \$ 70.627 PESOS M/L
SON SETENTA MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, CONVENIO AKI PHARM CHILE S.A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		25.585	76111593-6	F-596
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		4.701	76111593-6	F-590
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		40.341	76111593-6	F-592
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			70.627 76111593-6	C-0
			70.627	70.627	

TOTALES :

70.627 70.627

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECCION MUNICIPAL DEPTO. SALUD

JEFE DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO Y FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

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