



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO N°

817

VISTOS:

QUILLON, martes 15 septiembre 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
- El Comprobante Contable 0-684
 - La Obligación Presupuestaria 20-696

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

SR. (ES):

R.U.T.:

DROGUERIA HOFMANN

92.288.000-K

LA SUMA DE: \$

SON

4.153

PESOS M/L

CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION INSUMOS MEDICOS PARA PACIENTES DEL CEFAM Y SUS DEPENDENCIAS, CONVENIO DROGUERIA HOFMANN SAC. DE 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 Cefsam Qui | | 4.153 | | 92288000-K F-520 |
| 1110201 | Banco Estado Fondos de Salud | | | 4.153 | 92288000-K C-0 |



4.153 ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

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

RECIBI CONFORME