



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

**DECRETO DE PAGO**  
**SALUD**

OK //

DECRETO N° 183  
QUILLON, miércoles 16 marzo 2016

**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
- 5.-DECRETO N° 4828 DE FECHA 15/12/2015, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2016
- LOS COMPROBANTES CONTABLES 0-247, 0-248, 0-249, 0-250, 0-251, 0-252, 0-253
- LAS OBLIGACIONES PRESUPUESTARIAS ,20-260,20-261,20-262,20-263,20-264,20-265,20-266

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

SR(ES) :ASCEND LABORATORIES SPA

RUT:76.175.092-5

LA SUMA DE \$:986.098

Y SON:NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y OCHO PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS DEPENDENCIAS, SEGUN CONVENIO CON PROVEEDOR ASCEND LABORATORIES SPA. CON LA CENTRAL ABASTECIMIENTOS NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
SE ANEXA COMPROBANTE					
<b>TOTALES :</b>		986.098	986.098		



DIRECTORA DEPTO. SALUD



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL

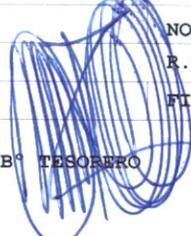


SECRETARIO MUNICIPAL

21 MAR. 2016

CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.
		FIRMA

V°B° TESORERO



RECIBI CONFORME

