



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N° 891

QUILLON, miércoles 11 septiembre 2013

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 0-882, 0-916
  - Las Obligaciones Presupuestarias ,20-895,20-916

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

SR. (ES):

**SOCOFAR S. A.**

R.U.T.:

**91.575.000-1**

LA SUMA DE: \$

SON **14.994**

PESOS M/L

**CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO**

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD RURAL, POR CONVENIO SOFOCAR S.A., CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL SE 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		7.497	91575000-1	F-363
2152204005002	Material y Utiles Quirurgicos Cesfam Qui		7.497	91575000-1	F-363
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			14.994 91575000-1	C-0
<b>TOTALES :</b>			<b>14.994</b>	<b>14.994</b>	

  
DIRECTORA DEPTO. SALUD (e)

  
JEFE PRESUPUESTO  
JEFE FINANZAS

  
MUNICIPALIDAD  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
QUILLON

  
SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

SE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

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

RECIBI CONFORME