



**MUNICIPALIDAD  
DE  
QUILLON  
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

429

VISTOS: **QUILLON, martes 17 junio 2014**

- 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 0-388, 0-389, 0-393

DECRETO: PAGO A TRAVÉS DEL SR. TESORERO MUNICIPAL  
~~Las Obligaciones Presupuestarias~~ 20-392, 20-393, 20-397

SR. (ES): R.U.T.:

LA SUMA DE: \$ **LABORATORIO SANDERSON S.A.** **91.546.000-3**  
SON PESOS M/L

172.015

EN LO SIGUIENTE: **CIENTO SETENTA Y DOS MIL QUINCE**

**CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD RURAL, POR CONVENIO LABORATORIO SANDERSON 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
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		30.524	91546000-3	F-155
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		115.668	91546000-3	F-155
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		25.823	91546000-3	F-155
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			172.015 91546000-3	C-0

TOTALES:

172.015

172.015

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE



**JEFE  
PRESUPUESTO  
Y FINANZAS**



CUENTA CORRIENTE

CHEQUE NUMERO

NOMBRE

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

R.U.T.:

FIRMA

V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME