



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

433

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 0-377, 0-378, 0-379

DECRETO: PAGARSE A TRAVES DE SR. TESORERO MUNICIPAL

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

LA SUMA DE: \$ ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA. 96.884.770-8

SON 205.156 PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE: DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD RURAL, POR CONVENIO ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA.. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		18.564 ✓	96884770-8	F-230
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		4.522 ✓	96884770-8	F-229
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		182.070 ✓	96884770-8	F-231
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			205.156 96884770-8	C-0
	TOTAL DE:		205.156	205.156	

NOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS
 JEFE PPTO. Y FINANZAS
 DIRECTORA DEPTO. SALUD MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
 SECRETARIO MUNICIPAL

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

RECIBI CONFORME