# MUNICIPALIDAD DE QUILLON DEPTO. SALUD

DECRETO DE PAGO Nº

439

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 0-409, 0-468
- Las Obligaciones Presupuestarias 20-414, 20-472

DECRETO: [illegible]

SR. (ES): SOCOFAR S.A. R.U.T.: 91.575.000-1

LA SUMA DE: $ 38.318

SON TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SUS POSTAS DE SALUD RURAL, POR CONVENIO SOCOFAR 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 Farmac=uticos Cesfam Quill.on | | 19.159 | 91575000-1 | F-417 |
| 2152204004002 | Productos Farmac=uticos Cesfam Quill.on | | 19.159 | 91575000-1 | F-422 |
| 1110201 | Banco Estado Fondos de Salud | 38.318 | | 91575000-1 | C-0 |
| | TOTALES: | 38.318 | 38.318 | | |

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

DIRECTORA DEPTO. SALUD | JEFE PTO. Y FINANZAS | ADMINISTRADOR MUNICIPAL | SECRETARIO MUNICIPAL

| CUENTA CORRIENTE | CHEQUE NUMERO | | NOMBRE |
|---|---|---|---|
| | | | R.U.T.: |
| EGRESO Nº | FECHA DE PAGO | | FIRMA |
| | | V° B° TESORERO | RECIBI CONFORME |