



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

865

VISTOS: **QUILLON, miércoles 8 octubre 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 0-794, 0-795, 0-796

DECRETO: **Las Obligaciones Presupuestales Municipales 20-797, 20-798, 20-799**

SR. (ES): **MINTLAB CORPORATION S.A.** R.U.T.: **96.581.370-5**

LA SUMA DE: \$ **1.717.027** PESOS M/L

OR LO SIGUIENTE: **UN MILLON SETECIENTOS DIECISIETE MIL VEINTISIETE**

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM QUILLON Y SU POSTAS DE SALUD RURAL, CON CONVENIO LABORATORIOS MINTLAB S.A. CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO SISTEMA NACIONAL DE SERVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		514.318 ✓	96581370-5	F-380
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		251.090 ✓	96581370-5	F-382
2152204004002	Productos Farmacuticos Cesfam Quill.on		951.619 ✓	96581370-5	F-382
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			1.717.027	96581370-5 C-0
TOTALES			1.717.027	1.717.027	

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



DIRECTORA DEPTO. SALUD (s)



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL



JEFE CONTROL

14 OCT 2014

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



JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS

Depto. de Salud

RECIBI CONFORME