



MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD

775
DECRETO DE PAGO N°
QUILLON, martes 16 septiembre 2014

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 0-649, 0-652, 0-662, 0-663
 - Las Obligaciones Presupuestarias ,20-664,20-665,20-675,20-676

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

SR. (ES): **ITF LABOMED FARMACEUTICA LTDA.** R.U.T.: **96.884.770-8**

LA SUMA DE: \$ **282.030**
SON **DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TREINTA**

PESOS M/L

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

CONTABILICESE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		18.564	96884770-8	F-239
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		18.564	96884770-8	F-240
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		235.620	96884770-8	F-260
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		9.282	96884770-8	F-261
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			282.030 96884770-8	C-0
TOTALES:			282.030	282.030	



282.030

17 SET. 2014

CUENTA CORRIENTE

CHEQUE NUMERO

NOMBRE

R.U.T.:

EGRESO N°

FECHA DE PAGO

FIRMA

Vº Bº TESORERO

RECIBI CONFORME