



**MUNICIPALIDAD
DE
QUILLON
DEPTO. SALUD**

DECRETO DE PAGO N°

1060

VISTOS: QUILLON, miércoles 25 noviembre 2015

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 0-1134, 0-1135, 0-1136
DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A: 20-1146, 20-1147, 20-1148

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

LA SUMA DE: \$ PHARMA INVESTI DE CHILE S. A. 94.544.000-7
SON PESOS M/L

199.968

POR LO SIGUIENTE: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO

CANCELACION MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DEL CESFAM Y SUS DEPENDENCIAS, CONVENIO PHARMA INVESTI DE CHILE S. A. .CON LA CENTRAL DE ABASTECIMIENTO NACIONAL DE SEVICIO DE SALUD. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDIO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA:

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	R.U.T.:	DOCUMENTO
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		96.390 ✓		94544000-7 F-997
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		92.820 ✓		94544000-7 F-998
2152204004002	Productos Farmaceuticos Cesfam Quill.on		10.758 ✓		94544000-7 F-999
1110201	Banco Estado Fondos de Salud			199.968	94544000-7 C-0

199.968 ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

DIRECTORA DEPTO. SALUD

JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS
JEFE PTO. Y FINANZAS

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

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

RECIBI CONFORME