



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

# DECRETO DE PAGO

## SALUD

475.050

OK

DECRETO N° 1508  
QUILLON, lunes 26 diciembre 2022

### 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" Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES.
4. .EL D.A. N° 2.286 DEL 29/06/2021, QUE NOMBRA ALCALDE DE LA COMUNA DE QUILLON AL SEÑOR MIGUEL PEÑA JARA.
- 5.EL D.A. N°2.112 DEL 23/06/2020 DELEGA FUNCIONES Y ATRIBUCIONES QUE INDICA.
- 6.-D.A. N° 4983 DE FECHA 13/12/2021 QUE APRUE

### DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:

SR(ES): SOCIEDAD DE CAPACITACION TM LTDA.

RUT: 77.299.863-5

LA SUMA DE \$: 973.681

Y SON: NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

PAGO CAPACITACIONES PARA FUNCIONARIOS DEL CESFAM QUILLON DR. ALBERTO GYHRA SOTO. ORDEN DE COMPRA NRO.: 4367-564-SE22 ENMARACADO DENTRO DEL PROGRAMA CAPACITACION AÑO/2022. SE ANEXA DECRETO ALCALDICIO NRO.: 6.321 DE FECHA 28/11/2022. QUE APRUEBA ADJUDICACION Y LICITACION PUBLICA. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

### CONTABILITASE COMO SE INDICA

| CUENTA  | C.COSTO DENOMINACION        | DEBE    | HABER   | RUT        | DCTO. |
|---------|-----------------------------|---------|---------|------------|-------|
| 1140522 | Aplic Fondos Capacitacion   | 973.681 |         |            |       |
| 1110307 | Banco Itau- Fondos Externos |         | 973.681 | 77299863-5 |       |

TOTALES : 973.681 973.681

|                           |                             |                      |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------|
|                           |                             |                      |
| DIRECTOR DEPTO. SALUD (s) | DIRECTOR DE CONTROL         | SECRETARIO MUNICIPAL |
| ADMINISTRADOR MUNICIPAL   |                             |                      |
| FOR ORDEN DEL ALCALDE     |                             |                      |
| CTA. CTE.                 | CHEQUE N°                   | NOMBRE               |
|                           |                             | R. U. T.             |
| EGRESO N° 22115125        | FECHA DE PAGO               | FIRMA                |
|                           | JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS | RECIBI CONFORME      |
|                           | VP° TESORERO                |                      |