



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

# DECRETO DE PAGO

## SALUD

475581

OK

DECRETO N° 1553  
QUILLON, viernes 30 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): ARAVENA VARELA VALENTINA CECILIA

RUT: 17.756.930-5

LA SUMA DE \$: 13.822.194

Y SON: TRECE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

SE REPITE EGRESO DE LA SRTA. VALENTINA ARAVENA VARELA POR LA SUMA DE \$ 13.822.194, ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA MAS SONRISAS AÑO/2022. (78 ALTAS INTEGRALES). ORDEN DE COMPRA NRO.: 4367-306-SE22. SE ANEXA DECRETO ALCALDICIO NRO.: 3.666 DE FECHA 14/07/2022. QUE APRUEBA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ODONTOLOGICO AÑO/2022, DEBIDO A UN RECHAZO EN LA TRANSFERENCIA POR PARTE DEL BANCO ITAU (MONTO EXCEDE MAXIMO), SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

### CONTABILICESE COMO SE INDICA

| CUENTA  | C.COSTO DENOMINACION       | DEBE       | HABER      | RUT        | DCTO. |
|---------|----------------------------|------------|------------|------------|-------|
| 1140538 | Aplic. Fondos mas Sonrisas | 13.822.194 |            |            |       |
| 1110307 | Banco Itau- Fondos Extern  |            | 13.822.194 | 17756930-5 | C-0   |

TOTALES : 13.822.194 13.822.194

|                           |                         |                     |                      |
|---------------------------|-------------------------|---------------------|----------------------|
|                           |                         |                     |                      |
| DIRECTOR DEPTO. SALUD (s) | ADMINISTRADOR MUNICIPAL | DIRECTOR DE CONTROL | SECRETARIO MUNICIPAL |
| CTA. CTE.                 | CHEQUE N°               | NOMBRE              |                      |
|                           |                         | R.U.T.              |                      |
| EGRESO N° 10990048131     | FECHA DE PAGO           | FIRMA               |                      |

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME