



# DECRETO DE PAGO

## SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

30079

OK

DECRETO N° 1312  
QUILLON, jueves 9 noviembre 2023

### 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° 6744 DE FECHA 15/12/2022 QUE APRUE

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

SR(ES) :COMERCIALIZADORA CHILLAN LIMITADA

RUT:77.373.944-7

LA SUMA DE \$:686.868

Y SON:SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

PAGO INSUMOS COMESTIBLES PARA SER ENREGADOS EN TALLER A NIÑOS ESCOLARIZADOS. ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILE COMPRA ORDEN NRO.: 4367-488-AG23. FACTURA NRO.: 713. SOLICITADO POR LA SRTA. DANIELA PADILLA G. ASISTENTE SOCIAL DEL CESFAM QUILLON DR. ALBERTO GYHRA SOTO. ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA PROMOCION DE LA SALUD AÑO/2023.SE ANEXA DECRETO ALCALDICIO NRO.: 6.874 DE FECHA 10/11/2023. QUE APRUEBA COMPRA AGIL. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

### CONTABILICесе COMO SE INDICA

| CUENTA  | C.COSTO DENOMINACION      | DEBE    | HABER   | RUT        | DCTO. |
|---------|---------------------------|---------|---------|------------|-------|
| 1140504 | Aplic Fondos Promocion    | 686.868 |         |            |       |
| 1110307 | Banco Itau- Fondos Extern |         | 686.868 | 77373944-7 | C-0   |

TOTALES : 686.868 686.868

|                       |   |                      |
|-----------------------|---|----------------------|
|                       |   |                      |
| DIRECTOR DEPTO. SALUD | ADMINISTRADOR MUNICIPAL   | DIRECTOR DE CONTROL  |
|                       | POR ORDEN DEL ALCALDE   | SECRETARIO MUNICIPAL |
| CTA. CTE.             | CHEQUE N°   | NOMBRE               |
| EGRESO N° 04497067    | FECHA DE PAGO   | FIRMA                |
|                       | I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON<br>PRESUPUESTO Y FINANZAS<br>V° ES TESORERO |                      |

RECIBI CONFORME