



402194

# DECRETO DE PAGO

## SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 916  
QUILLON, martes 25 agosto 2020

### 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° 2.065 DEL 15/06/2020, 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.

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

SR(ES):VAZQUEZ NAMBRARD CRISTIAN LUIS

RUT: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:66.091

Y SON:SESENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

PAGO EQUIPAMIENTO DEPORTIVO, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILE COMPRA ORDEN NRO.: 4367-272-CM20, SEGUN FACTURA NRO.: 855, ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA SALA DE REHABILITACION. ENCARGADA DEL PROGRAMA JOSELYN JARA V. KINESIOLOGA DEL CESFAM QUILLON. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

### CONTABILICесе COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140551	Aplic. Fondos Rehabi. inte	66.091			
1110307	Banco Itau- Fondos Extern		66.091	12534680-4	C-0

TOTALES : 66.091 66.091





DIRECTORA DEPTO. SALUD *[Signature]*  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL *[Signature]*  
 Por orden del Alcalde

DIRECTOR DE CONTROL *[Signature]*  
 SECRETARIO MUNICIPAL *[Signature]* (S)

CTA. CTE. CHEQUE N° NOMBRE  
 EGRESO N° FECHA DE PAGO JEFE PRESUPUESTO Y FINANZAS R.U.T.  
 FIRMA  
 V° B° TESORERO

RECIBI CONFORME