



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

394259  
OK

**DECRETO DE PAGO**  
**SALUD**

DECRETO N° 193  
QUILLON, viernes 28 febrero 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"
- 4.- Y SUS POSTERIORES MODIFICACIONES
- 5.-DECRETO N° 5190 DE FECHA 08/12/2019, QUE APRUEBA PRESUPUESTO SALUD AÑO 2020.

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

SR(ES): MARTIN PAVEZ SEBASTIAN FELIPE

RUT: 10.116.314-8

LA SUMA DE \$: 750.000

Y SON: SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO POR CAPACITACION PARA EQUIPO DE PROMOCION DE LA SALUD DE QUILLON, ADQUIRIDO A TRAVES DEL PORTAL CHILE COMPRA ORDEN NRO.: 4367-22-SE20, SEGUN FACTURA NRO.: 95, SE ADJUNTA DECRETO ALCALDICIO NRO.: 144 DE FECHA 10/01/2020, QUE APRUEBA ADJUDICACION LICITACION PUBLICA. ENC. SRA. MARIA A. CASANOVA SALAZAR, ASISTENTE SOCIAL DEL CESFAM QUILLON. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICEMSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140504	Aplic Fondos Promocion	750.000			
1110307	Banco Itau- Fondos Externos		750.000	10116314-8	C-0

TOTALES : 750.000 750.000

ADMINISTRADOR MUNICIPAL: *[Signature]*  
 POR ORDEN DEL ALCALDE: *[Signature]*  
 ORDENASE EL PAGO

DIRECTORA DEPTO. SALUD: *[Signature]*  
 DIRECTOR DE CONTROL: *[Signature]*  
 SECRETARIO MUNICIPAL: *[Signature]*

CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.
		FIRMA

Jefe de Presupuesto y Finanzas: *[Signature]*  
 Vº Bº TESORERO: *[Signature]*

RECIBI CONFORME