



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

# DECRETO DE PAGO

## SALUD

465.993

DECRETO N° 1150  
QUILLON, jueves 6 octubre 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):EMPRESA DE CORREOS DE CHILE

RUT:60.503.000-9

LA SUMA DE \$:111.150

Y SON:CIENTO ONCE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

PAGO SERVICIO DE CASILLA DE CORREO CORRESPONDIENTE AL AÑO 2022, DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE LA COMUNA DE QUILLON, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

### CONTABILICESE COMO SE INDICA

| CUENTA     | C.COSTO | DENOMINACION              | DEBE    | HABER   | RUT        | DCTO.    |
|------------|---------|---------------------------|---------|---------|------------|----------|
| 2152205004 | 000000  | Correo                    | 111.150 |         | 60503000-9 | R-120968 |
| 1110306    |         | Banco Itau - Fondos Salud |         | 111.150 | 60503000-9 |          |

TOTALES : 111.150

|                           |                         |                     |                      |
|---------------------------|-------------------------|---------------------|----------------------|
|                           |                         |                     |                      |
| DIRECTOR DEPTO. SALUD (s) | ADMINISTRADOR MUNICIPAL | DIRECTOR DE CONTROL | SECRETARIO MUNICIPAL |
|                           | POR ORDEN DEL ALCALDE   |                     |                      |
| CTA. CTE                  | CHEQUE N°               | NOMBRE              |                      |
|                           |                         | R.U.T.              |                      |
| EGRESO N°                 | FECHA DE PAGO           | ELRMA               |                      |



TESORERO

RECIBI CONFORME