



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO DE PAGO
SALUD

DECRETO N° 392
QUILLON, martes 23 abril 2024

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° 7691 DE FECHA 12/12/2023 QUE APRUE

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

SR(ES):TELEFONICA MOVILES CHILE S.A.

RUT:76.124.890-1

LA SUMA DE \$:319.800

Y SON:TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO SERVICIO TELEFONICO MOVIL PLAN EMAPRESA. CORRESPONDIENTE A : DESAMU, DIRECCION DEL CESFAM QUILLON DR. ALBERTO GYHRA SOTO Y SUS POSTAS DE SALUD RURAL. PERIODO 12/03/2024 HASTA 11/04/2024. SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICесе COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152205006	Telefonía Celular	319.800		76124890-1	F-70153033
1110306	Banco Itau - Fondos Salud		319.800	76124890-1	C-0

TOTALES : 319.800 319.800





DIRECTOR DEPTO. SALUD: *[Signature]* ADMINISTRADOR MUNICIPAL: *[Signature]* DIRECTOR DE CONTROL: *[Signature]* SECRETARIO MUNICIPAL: *[Signature]*
 POR ORDEN DEL ALCALDE

CTA. CTE. *[Signature]* JEFE DE PRESUPUESTO Y FINANZAS: *[Signature]* NOMBRE: *[Signature]* FIRMA: *[Signature]*
 EGRESO N° 515564779

RECIBI CONFORME