



# DECRETO DE PAGO

## SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

564.623

OK

DECRETO N° 1390  
QUILLÓN, martes 19 noviembre 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 QUILLÓN 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):CLINICA DENTAL SMILDENT SPA.

RUT:76.894.437-7

LA SUMA DE \$:7.644.357

Y SON:SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

PAGO POR 63 ATENCIONES (ALTAS) A PACIENTES DEL CESFAM QUILLÓN DR. ALBERTO GYHRA SOTO. (PROTESIS). SEGUN LICITACION NRO.: 4367-26-LP24. FACTURA NRO.: 39 (CLINICA DENTAL SMILDENT SPA). ORDEN DE COMPRA NRO.: 4367-211-SE24. ENMARCADO DENTRO DEL PROGRAMA ODONTOLOGICO AÑO/2024. SE ANEXA DECRETO ALCALDICIO NRO.: 3.798 Y DECRETO NRO.: 3.415, QUE APRUEBA EJECUCION DEL PROGRAMA Y CONTRATO. SE ADJUNTA

### CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140560002	Aplic. Fondos PROTESIS	7.644.357			
1110307	Banco Itau- Fondos Extern		7.644.357	76894437-7	C-0

TOTALES : 7.644.357 7.644.357

DIRECTOR DEPTO. DE SALUD	ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR ORDEN DEL ALCALDE	DIRECTOR DE CONTROL	SECRETARIO MUNICIPAL
CTA. CTR.	CHEQUE N°	NOMBRE	R.U.T.
EGRESO N° 27764277	FECHA DE PAGO	JEFE DE PRESUPUESTO Y FINANZAS	FIRMA

RECIBI CONFORME

