



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO DE PAGO

SALUD

562.200⁰⁰

OK

DECRETO N° 1303
QUILLON, miércoles 30 octubre 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):CLINICA DENTAL SMILDENT SPA.

RUT:76.894.437-7

LA SUMA DE \$:881.163

Y SON:OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

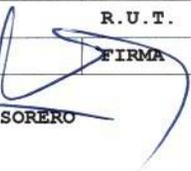
PAGO FACTURA N° 35 PROVEEDOR CLINICA DENTAL SMILDENT SPA POR UN TOTAL \$ 881.163.-, POR SERVICIOS DE 9 ATENCIONES ODONTOLOGICAS "PROGRAMA ENDODONCIAS", SEGUN ORDEN DE COMPRA N° 4367-211-SE24, DECRETO ALCALDICIO N° 3798 DE FECHA 25/06/2024, APRUEBA CONTRATO DE EJECUCION SERVICIOS ATENCION ODONTOLOGICA, DECRETO ALCALDICIO N° 3415 DE FECHA 05/06/2024, APRUEBA ADJUDICACION LICITACION PUBLICA Y AUTORICEMSE EMISION DE ORDEN DE COMPRA SRGUN CORRESPONDA, FICHA TECNICA N° 08, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140560001	Aplic. Fondos ENDODONCIAS	881.163			
1110307	Banco Itau- Fondos Extern		881.163	76894437-7	C-0

TOTALES : 881.163 881.163

  			
DIRECTOR DEPTO. SALUD (s)	ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR ORDEN DEL ALCALDE	DIRECTOR DE CONTROL (S)	SECRETARIO MUNICIPAL
CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE	R.U.T.
EGRESO N° 424975355	FECHA DE PAGO	FIRMA	

RECIBI CONFORME