



DECRETO DE PAGO
SALUD

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

562.290 *ok*

ok

DECRETO N° 1304
QUILLÓN, 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 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 \$:1.698.746

Y SON:UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

PAGO FACTURA N° 34 PROVEEDOR CLINICA DENTAL SMILDENT SPA POR UN TOTAL \$ 1.698.746.-, POR SERVICIOS DE 14 ATENCIONES ODONTOLÓGICAS "PROGRAMA PROTESIS", SEGUN ORDEN DE COMPRA N° 4367-211-SE24, DECRETO ALCALDICIO N° 3798 DE FECHA 25/06/2024, APRUEBA CONTRATO DE EJECUCION SERVICIOS ATENCION ODONTOLÓGICA, DECRETO ALCALDICIO N° 3415 DE FECHA 05/06/2024, APRUEBA ADJUDICACION LICITACION PUBLICA Y AUTORICESE EMISION DE ORDEN DE COMPRA SRGUN CORRESPONDA, FICHA TECNICA N° 08, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140560002		Aplic. Fondos PROTESIS	1.698.746			
1110307		Banco Itau- Fondos Extern		1.698.746	76894437-7	C-0

TOTALES : 1.698.746 1.698.746

 DIRECTOR DEPTO. SALUD (s)		 ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR ORDEN DEL ALCALDE		 30 OCT 2024 Director		 SECRETARIO MUNICIPAL MINISTRO DE FE	
DIRECTOR DE CONTROL (s)		SECRETARIO MUNICIPAL					
CTA. CTE.				NOMBRE			
EGRESO N° 42493355				R.U.T.			
				FIRMA			
 Jefe de Presupuesto y Finanzas				TRESORERO		RECIBI CONFORME	