



**DECRETO DE PAGO**  
**SALUD**

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

562.294 *ok*

*ok*

DECRETO N° 1306  
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 APRUEBA

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

SR(ES) : CLINICA DENTAL SMILDENT SPA.

RUT: 76.894.437-7

LA SUMA DE \$: 2.300.914

Y SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

PAGO FACTURA N° 32 PROVEEDOR CLINICA DENTAL SMILDENT SPA POR UN TOTAL \$ 2.300.914.-, POR SERVICIOS DE 7 ATENCIONES ODONTOLÓGICAS "PROGRAMA GES", 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 AUTORICÉSE EMISION DE ORDEN DE COMPRA SRGUN CORRESPONDA, FICHA TECNICA N° 08, SE ADJUNTA DOCUMENTACION DE RESPALDO.

**CONTABILICÉSE COMO SE INDICA**

CUENTA	C.COSTO DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
1140520	Aplic Fondos Odontologico	2.300.914			
1110307	Banco Itau- Fondos Extern		2.300.914	76894437-7	C-0

TOTALES :                      2.300.914                      2.300.914

 DIRECTOR DEPTO. SALUD (s)	 ADMINISTRADOR MUNICIPAL POR ORDEN DEL ALCALDE	 Director Dirección de Control (S)	 SECRETARIO MUNICIPAL MINISTRO DE FE	 SECRETARIO MUNICIPAL
CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE		
		R.U.T.		
EGRESO N° 424975251	FECHA DE PAGO	FIRMA		

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME