



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

31 JUL 2020

# **DECRETO DE PAGO** **MUNICIPALIDAD**

400267

DECRETO N° 1975

QUILLON, sábado 25 julio 2020

**VISTOS**

1. EL D.A. N° 5.160 DE FECHA 05.12.2019, QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO MUNICIPAL AÑO 2020,
  2. EL D.A. N° 2.065 DEL 15/06/2020, QUE NOMBRA ALCALDE DE LA COMUNA DE QUILLON AL SEÑOR MIGUEL PEÑA JARA.
  3. EL D.A. N° 1.791 DEL 09/05/2018, QUE DESIGNA SUBROGANCIA DE ALCALDE Y DIRECCIONES QUE INDICA, Y
  4. LAS FACULTADES QUE CONFIERE A LOS ALCALDES LA L/18.695,188 Y SUS MODIFICACIONES
  5. DELEGA FUNCIONES Y ATRIBUCIONES DEL ALCALDE A FUNCIONARIOS QUE I
- EL COMPROBANTE CONTABLE 28-868

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

SR(ES):VILLA Y MORALES LTDA.

RUT:76.374.866-9

LA SUMA DE \$:60.000

Y SON:SESENTA MIL PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

SE PAGA FACTURA N° 248/DE FECHA 11/12/2019 POR \$60.000.- DE VILLA Y MORALES LTDA., POR DISEÑO Y CONFECCIÓN DE PENDÓN PARA PROGRAMA RADIAL FRECUENCIA INCLUSIVA COORDINADO POR LA OFICINA DE DISCAPACIDAD, SEGÚN FICHA TÉCNICA N° 608 DE DIDECO, ORDEN DE COMPRA N° 5040-859-MC19, PROVENIENTE DE MICRO COMPRA. DECRETO ALCALDICIO N° 5196 DE FECHA 05/12/2019, QUE AUTORIZA TRATO DIRECTO. SE ADJUNTA CERTIFICADO DE CONFORMIDAD EMITIDO POR LA UNIDAD SOLICITANTE. D.A. N° 1384 DE FECHA 23/03/2020, QUE AUTORIZA EFECTUAR PAGOS A PROVEEDORES DE MANERA EXCEPCIONAL POR EL PERÍODO QUE SE EXTIENDA LA EMERGENCIA

SANITARIA DEBIDO A LOS EFECTOS DEL VIRUS COVID-19.-

**CONTABILICESE COMO SE INDICA**

| CUENTA     | C.COSTO DENOMINACION       | DEBE   | HABER  | RUT        | DCTO. |
|------------|----------------------------|--------|--------|------------|-------|
| 2152207999 | Otros                      | 60.000 |        | 76374866-9 | F-248 |
| 1110320    | Cta.Cte N° 210485110 Fondo |        | 60.000 | 76374866-9 | C-0   |

TOTALES :

60.000

60.000

|                              |                                 |                          |
|------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| <br>DIRECTOR ADM. Y FINANZAS | <br>DIRECTOR DE CONTROL INTERNO | <br>SECRETARIO MUNICIPAL |
| CTA. CTE.                    | CHEQUE N°                       | NOMBRE                   |
| EGRESO N°                    | FECHA DE PAGO                   | R.U.T.                   |
|                              |                                 | FIRMA                    |



RECIBI CONFORME