



MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

06 NOV 2020

406671

DECRETO N° 2810
QUILLÓN, miércoles 4 noviembre 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 QUILLÓN 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 28-1245

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

SR(ES):ABA REFRIGERACION SPA

RUT:76.987.673-1

LA SUMA DE \$:740.889

Y SON:SETECIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

SE PAGA FACTURA N° 22 DE FECHA 14/10/20220 POR \$740.889.- DE ABA REFRIGERACIÓN SPA., POR ENTREGA E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO PARA CENTRO INTEGRAL DE DÍA PARA EL ADULTO MAYOR, SEGÚN FICHA TÉCNICA N° 241 DE DIDECO, ORDEN DE COMPRA N° 5040-289-AG20, PROVENIENTE DE COMPRA ÁGIL. DECRETO ALCALDICIO N° 3117 DE FECHA 20/10/2020, QUE AUTORIZA EFECTUAR COMPRA ÁGIL. SE ADJUNTA CERTIFICADO DE CONFORMIDAD EMITIDO POR DIDECO. 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.-

CONTABILICÉSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152904	400240	Mobiliario y Otros	740.889		76987673-1	F-22
1110320		Cta.Cte N° 210485110 Fondc		740.889	76987673-1	C-0

TOTALES : 740.889 740.889

 I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN DIRECTOR DE CONTROL		 I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN ADMINISTRADOR		 I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN SECRETARIO MUNICIPAL	
 I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN DIRECTOR		 I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN TESORERO		 I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN SECRETARIO MUNICIPAL	
DIRECTOR ADM. Y FINANZAS	CONTROL INTERNO	POR ORDEN DEL ALCALDE.	SECRETARIO MUNICIPAL		
ORDENESE EL PAGO.					
CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE			
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R. U. T.			
		FIRMA			

PAGADO

RECIBI CONFORME