



DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

397.792

DECRETO N° 1617
QUILLON, martes 9 junio 2020

VISTOS

1. EL D.A. N° 5.160 DE FECHA 05.12.2019, QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO MUNICIPAL AÑO 2020,
2. SENTENCIA PROCLAMACIÓN ALCALDES N° 17 DE FECHA 30.11.2016, QUE PROCLAMA ALCALDE DE QUILLÓN A DON ALBERTO GYHRA SOTO, Y
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/18.695,1988 Y SUS MODIFICACIONES POSTERIORES.
5. EL D.A. N° 2.065 DEL 15/06/2020, QUE NOMBRA ALCALDE DE LA COMUNA DE QUILLON AL SEÑOR

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

SR(ES) :ALLEN DEFORMES BERNARDITA ELVIRA

RUT: [REDACTED]

LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,34-878

LA SUMA DE \$:1.115.625

Y SON:UN MILLON CIENTO QUINCE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

SE PAGA BOLETA DE HONORARIOS N° 237 POR \$1.250.000.- A LA SEÑORITA BERNARDITA ELVIRA ALLEN DEFORMES, POR PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTORA DE ZUMBA Y BAILE ENTRETENIDO EN ACTIVIDAD ZUMBA COLORS REALIZADA EL DÍA 19/01/2020, SEGÚN DECRETO ALCALDICIO N° 1095 DE FECHA 04/03/2020, QUE APRUEBA CONTRATO A HONORARIOS. 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.-

CONTABILICEMSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152104004	500124	Prestaciones de Servicios	1.250.000		[REDACTED]	B-237
1110320		Cta.Cte N° 210485110 Fondc		1.115.625	[REDACTED]	C-0
2141103		Retencion 10.75%		134.375	[REDACTED]	B-237

TOTALES : 1.250.000 1.250.000

MUNICIPALIDAD DE QUILLON
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 MUNICIPALIDAD DE QUILLON
 DIRECTOR DE CONTROL INTERNO
 MUNICIPALIDAD DE QUILLON
 ALCALDE
 MUNICIPALIDAD DE QUILLON
 SECRETARIO MUNICIPAL / MINISTRO DE FE
 MUNICIPALIDAD DE QUILLON
 TESORERO MUNICIPAL
 09 JUL 2020

CTA. CTE.	CHEQUE N°	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.
		FIRMA

PAGADO

RECIBI CONFORME