



MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

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

18 NOV 2020

407437

DECRETO N° 2928  
QUILLÓN, viernes 13 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
- ~~LOS COMPROBANTES CONTABLES 28-1304, 28-1305, 28-1306~~

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

SR(ES) : MUÑOZ VALENZUELA NORMA DEL CARMEN

RUT: [REDACTED]

LA SUMA DE \$:603.004

Y SON: SEISCIENTOS TRES MIL CUATRO PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

SE PAGAN FACTURAS N° 652, 653 Y 654 POR \$603.004.- DE NORMA DEL CARMEN MUÑOZ VALENZUELA, POR ENTREGA DE VESTUARIO Y MOBILIARIO PARA EL HOGAR DESTINADO A FAMILIA AFECTADA POR INCENDIO, SEGÚN FICHA TÉCNICA N° 251 DE DIDECO, ORDEN DE COMPRA N° 5040-306-SE20. D.A. N° 918 DE FECHA 18/02/2020, QUE APRUEBA ADJUDICACIÓN DE LICITACIÓN PÚBLICA N° 4366-4-LP20 DENOMINADA "CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE VESTUARIO, ENSERES Y MOBILIARIOS, QUILLÓN 2020". 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 CONTABILITASE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152401007006005	400100	Menaje y mobiliario dormit	316.101		[REDACTED]	F-652
2152401007006005	400100	Menaje y mobiliario dormit	89.369		[REDACTED]	F-653
2152401007006005	400100	Menaje y mobiliario dormit	197.534		[REDACTED]	F-654
1110320		Cta.Cte N° 210485110 Fondc		603.004	[REDACTED]	C-0

TOTALES : 603.004 603.004

DIRECTOR DE CONTROL INTERNO

Administrador Municipal

SECRETARIO MUNICIPAL

CTA. CTE.

EGRESO N°

CHEQUE N°

FECHA DE PAGO

NOMBRE

R.U.T.

FIRMA

**PAGADO**

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME