



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

01 JUL 2021

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

423281

DECRETO N° 1449
QUILLON, martes 29 junio 2021

VISTOS

1. EL D.A. N° 3691 DE FECHA 10.12.2020, 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 22-68

DECRETO: PAGUESE A TRAVES DEL SR. TESORERO MUNICIPAL A:
SR(ES) :ALTRAMUZ LTDA.

RUT:78.389.930-2

LA SUMA DE \$:34.039.769

Y SON: TREINTA Y CUATRO MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

SE PAGA FACTURA N° 1896 POR \$ 34.039.769.- DE ALTRAMUZ LTDA. POR RECOLECCIÓN Y TRASLADO DE RESIDUOS SÓLIDOS DOMICILIARIOS, BARRIDO Y LIMPIEZA DE CALLES DE LA COMUNA DE QUILLÓN, CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO 2021, SEGÚN LICITACIÓN PÚBLICA N° 4366-6-LR17, DECRETO ALCALDICIO N° 1125 DE FECHA 29 DE MARZO 2017 QUE APRUEBA CONTRATO DE SERVICIO DE RECOLECCIÓN Y TRASLADO DE RESIDUOS SÓLIDOS DOMICILIARIOS BARRIDO Y LIMPIEZA DE CALLES.

CONTABILICÉSE COMO SE INDICA

CUENTA	C.COSTO	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152208001001	220103	Servicio de Aseo (Recolect	34.039.769		78389930-2	F-1896
1110320		Cta.Cte N° 210485110 Fondc		34.039.769	78389930-2	

TOTALES : 34.039.769

Stamp: MUNICIPALIDAD DE QUILLON, 30 JUN 2021, Director

Stamp: MUNICIPALIDAD DE QUILLON, Administrador Municipal

Stamp: MUNICIPALIDAD DE QUILLON, SECRETARIO MUNICIPAL, MINISTRO DE FE

Stamp: MUNICIPALIDAD DE QUILLON, DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Stamp: MUNICIPALIDAD DE QUILLON, ADMINISTRADOR EN ORDEN DEL ALCALDE, ORDÉNESE PAGO

Stamp: MUNICIPALIDAD DE QUILLON, TESORERO MUNICIPAL

Stamp: MUNICIPALIDAD DE QUILLON, 05 JUL 2021

Stamp: MUNICIPALIDAD DE QUILLON, V°B° TESORERO

Stamp: MUNICIPALIDAD DE QUILLON, RECIBI CONFORME

Stamp: PAGADO

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