



MUNICIPALIDAD DE QUILLON

04 MAR 2021

DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

415322

DECRETO N° 419
QUILLON, lunes 1 marzo 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 28-149

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

SR(ES):TRANSPORTE Y SERVICIOS CLAUDIO ARAYA E.I.R.L.

RUT:76.691.968-5

LA SUMA DE \$:193.482

Y SON:CIENTO NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

SE PAGA FACTURA N°93 DE FECHA 24 DE FEBRERO DE 2021 POR \$193.482.- DE TRANSPORTE Y SERVICIOS CLAUDIO ARAYA E.I.R.L. POR ARRIENDO DE DISPENSADOR DE AGUA CON RECARGAS PARA LA HIDRATAACION DE PERSONAL QUE TRABAJA EN PUNTOS DE CONTROL DE ACCESO EN BALNEARIOS, SEGÚN FICHA TECNICA N°12 DE ADMINISTRACION MUNICIPAL. ORDEN DE COMPRA N°1030177-10-SE21. SEGÚN DECRETO ALCALDICIO N°690 DE FECHA 17 DE FEBRERO DE 2021 QUE REGULARIZA TRATO DIRECTO "ARRIENDO DE ELEMENTOS PARA CONTINGENCIA VIRUS COVID-19". SE ADJUNTA CERTIFICADO DE CONFORMIDAD EMITIDO POR LA UNIDAD SOLICITANTE.

CONTABILICESE COMO SE INDICA

| CUENTA | C.COSTO | DENOMINACION | DEBE | HABER | RUT | DCTO. |
|---------------|---------|----------------------------|---------|---------|------------|-------|
| 2152209999002 | 000000 | Otros | 193.482 | | 76691968-5 | F-93 |
| 1110320 | | Cta.Cte N° 210485110 Fondc | | 193.482 | 76691968-5 | |

TOTALES : 193.482 193.482

DIRECTOR ADM. Y FINANZAS

DIRECCION DE CONTROL INTERNO

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

ORDENESE EL PAGO.

| | | | |
|---------------|---------------|--------|---------------|
| CTA. CTE. | CHEQUE N° | NOMBRE | PAGADO |
| 210485110 | | R.U.T. | |
| EGRESO N° 419 | FECHA DE PAGO | FIRMA | |

V°B° TESORERO

RECIBI CONFORME