



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

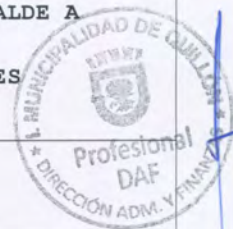
MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

487587

DECRETO N° 1047  
QUILLÓN, lunes 24 abril 2023

**VISTOS**

1. EL D.A. N° 6740 DE FECHA 14.12.2022, QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO MUNICIPAL AÑO 2023,
2. EL D.A. N° 2.286 DEL 29/06/2021, QUE NOMBRA ALCALDE DE LA COMUNA DE QUILLÓN AL SEÑOR MIGUEL PEÑA JARA.
3. EL D.A. N° 2.288 DEL 29/06/2021, QUE DELEGA FUNCIONES Y ATRIBUCIONES DEL ALCALDE A FUNCIONARIOS QUE INDICA
4. LAS FACULTADES QUE CONFIERE A LOS ALCALDES LA L/18.695,188 Y SUS MODIFICACIONES
  - EL COMPROBANTE CONTABLE 23-8
  - LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,6-3



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

SR(ES): VILLA Y MORALES LTDA.

RUT: 76.374.866-9

LA SUMA DE \$: 84.976

Y SON: OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/L

**POR LO SIGUIENTE:**

SE PAGA FACTURA N° 472 DE FECHA 18 DE ABRIL DE 2023 POR UN MONTO DE \$84.976.- A PROVEEDOR VILLA Y MORALES LTDA., POR ADQUISICIÓN DE PEGATINA TIPO PALOMA CON PROHIBICIONES BALNEARIO MUNICIPAL, SEGÚN FICHA TECNICA N° 01 DE LA UNIDAD DE COMUNICACIONES. ORDEN DE COMPRA INTERNA N° 3. DECRETO ALCALDICIO N° 314 DE FECHA 18 DE ENERO 2023 QUE AUTORIZA CONTRATACIÓN FUERA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN. SE ADJUNTA CERTIFICADO DE CONFORMIDAD EMITIDO POR UNIDAD MANDANTE.

**CONTABILICÉSE COMO SE INDICA**

| CUENTA     | C.COSTO DENOMINACION          | DEBE   | HABER  | RUT        | DCTO. |
|------------|-------------------------------|--------|--------|------------|-------|
| 2152207002 | 160017 Servicios de Impresión | 84.976 |        | 76374866-9 | F-472 |
| 1110320    | Cta.Cte. N° 210485110 Fonc    |        | 84.976 | 76374866-9 |       |

TOTALES : 84.976 84.976

|   |               |  |  |  |  |
|---|---------------|--|--|--|--|
| <br>DIRECTOR ADM. Y FINANZAS<br>Gerardo Vergara Navarrete |               | <br>ADMINISTRADOR MUNICIPAL<br>POR ORDEN DEL ALCALDE |  | <br>SECRETARIO MUNICIPAL<br>ORDENESE EL PAGO |  |
| CTA. CTE.   | CHEQUE N°     | .Jose Acuña Salazar                                  |  | NOMBRE                                       |  |
| EGRESO N°   | FECHA DE PAGO | R.U.T.   |  | FIRMA  |  |

**PAGADO POR TRANSFERENCIA**  
RECIBI CONFORME

V<sup>o</sup>B<sup>o</sup> TESORERO