



DECRETO DE PAGO
MUNICIPALIDAD

MUNICIPALIDAD DE QUILLON

DECRETO N° 2391
QUILLON, lunes 19 agosto 2024

VISTOS

1. EL D.A. N° 7.640 DE FECHA 07.12.2023, QUE APRUEBA EL PRESUPUESTO MUNICIPAL AÑO 2024,
2. EL D.A. N° 2.286 DEL 29/06/2021, QUE NOMBRA ALCALDE DE LA COMUNA DE QUILLON 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 28-791
 - LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,49-27

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

SR(ES) :TALLER GRAFICO Y FOTOGRAFICO, PUBLICIDAD, DIS RUT:76.982.897-4

LA SUMA DE \$:1.799.999

Y SON:UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

SE PAGA FACTURA N°1010 DEL PROVEEDOR TALLER GRAFICO Y FOTOGRAFICO, PUBLICIDAD, DISEÑO, IMPRESIONES LIMITADA POR UN MONTO DE \$1.799.999.- POR SERVICIO DE ARRIENDO CANCHA SINTETICA, SEGÚN FICHA TECNICA N°24 DE OFICINA DE DEPORTES Y RECREACION. ORDEN DE COMPRA N°1346350- 27 -AG24. DECRETO ALCALDICIO N°3481 DE FECHA 07/06/2024 QUE APRUEBA CONTRATACIÓN A TRAVES DE COMPRA AGIL Y REGULARIZA EMISION DE ORDEN DE COMPRA. SE ADJUNTA CERTIFICADO DE CONFORMIDAD EMITIDO POR LA UNIDAD MANDANTE. FOTOGRAFIAS COMO MEDIOS DE VERIFICACIÓN.



CONTABILICESE COMO SE INDICA

| CUENTA | C.COSTO | DENOMINACION | DEBE | HABER | RUT | DCTO. |
|---------------|---------|----------------------------|-----------|-----------|------------|--------|
| 2152209999002 | 160018 | Otros | 1.799.999 | | 76982897-4 | F-1010 |
| 1110320 | | Cta.Cte. N° 210485110 Fonc | | 1.799.999 | 76982897-4 | |

TOTALES : 1.799.999 1.799.999

| | | | | | | | |
|-----------------------------|---------------|---|--|------------------------------------|--|--------------------------|--|
| DIRECTOR ADM Y FINANZAS | | DIRECTOR DE CONTROL INTERNO | | ADMINISTRADOR MUNICIPAL | | SECRETARIO MUNICIPAL | |
| CTA. CTE. | CHEQUE N° | POR ORDEN DEL ALCALDE ORDENASE EL PAGO | | SECRETARIO ACUÑA SALAZAR NOMBRE | | R.U.T. | |
| EGRESO N° | FECHA DE PAGO | FIRMADO POR TESORERO MUNICIPAL | | FIRMADO POR TESORERO MUNICIPAL | | PAGO RECHAZADO | |

RECIBI CONFORME