



MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN

04 JUN 2024

# DECRETO DE PAGO MUNICIPALIDAD

535045

DECRETO N° 1529  
QUILLÓN, viernes 31 mayo 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 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 28-489
  - LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,45-34

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

SR(ES) : FUSION EVENTOS SPA

RUT: 77.876.928-K

LA SUMA DE \$: 327.250

Y SON: TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

### POR LO SIGUIENTE:

SE PAGA FACTURA N° 171 DE FECHA 24 DE MAYO DE 2024 POR UN MONTO DE \$327.250.- A PROVEEDOR FUSION EVENTOS SPA. POR SERVICIO DE CÓCTEL CONMEMORACIÓN DE LAS GLORIAS NAVALES, COMUNA DE QUILLÓN, SEGÚN FICHA TECNICA N° 18 DE ADMINISTRACIÓN / GABINETE. ORDEN DE COMPRA N° 1030177-34-AG24. DECRETO ALCALDICIO N° 2004 DE FECHA 27 DE MARZO DE 2024, ACTA DE EVALUACIÓN DE COTIZACIONES Y SELECCIÓN DE PROVEEDOR PROCEDIMIENTO COMPRA ÁGIL ID N° 1030177-18-COT24 DE FECHA 22/05/2024. SE ADJUNTA CERTIFICADO DE CONFORMIDAD EMITIDO POR UNIDAD MANDANTE.

### CONTABILITASE COMO SE INDICA

| CUENTA     | C.COSTO | DENOMINACION               | DEBE    | HABER   | RUT        | DCTO. |
|------------|---------|----------------------------|---------|---------|------------|-------|
| 2152212003 | 160014  | Gastos de Representación,  | 327.250 |         | 77876928-K | F-171 |
| 1110320    |         | Cta.Cte. N° 210485110 Fonc |         | 327.250 | 77876928-K |       |

TOTALES : 327.250 327.250

|   |               |   |  |
|---|---------------|---|--|
| <br>DIRECTOR DE CONTROL DE QUILLÓN |               | <br>SECRETARIO MUNICIPAL DE QUILLÓN |  |
| <br>DIRECTOR ADM. Y FINANZAS        |               | ADMINISTRADOR MUNICIPAL<br>POR ORDEN DEL ALCALDE<br>ORDENESE EL PAGO  |  |
| CTA. CTE.   | CHEQUE N°     | Jose Acuna Salazar<br>NOMBRE U.T.   |  |
| EGRESO N° 1529  | FECHA DE PAGO | FIRMA<br><br>V°B° TESORERO MUNICIPAL |  |

PAGADO POR TRANSFERENCIA  
RECIBI CONFORME