

BUIN, 20 AGO 2020

DECRETO ALCALDICIO N° 1718 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) y letra j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones.

CONSIDERANDO: 1.- Que por Decreto Alcaldicio N° 2773 de fecha 23 de octubre de 2018, el Sr. Alcalde delega en el Administrador Municipal Sr. **Juan Rodrigo Astudillo Araya**, atribuciones y facultades Alcaldicias.

2.- El **Ordinario N° 467**, de fecha 10 de agosto de 2020 a través del cual la Municipalidad de Buin envía a la Contraloría General de la República la planilla de gastos efectuados por la epidemia de COVID-19.

✦ Se adjunta listado de gastos correspondiente al mes de julio de 2020.

3.- La **Instrucción** del Sr. Administrador Municipal, para decretar.

DECRETO.

1.- **Tómese Conocimiento** de los gastos realizados por la Municipalidad de Buin, durante el mes de julio de 2020, relacionados con la epidemia Coronavirus (COVID-19); los que fueron informados a la Contraloría General de la República mediante el Ord. N° 467/2020, documentos que forman parte integrante del presente decreto.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



GERONIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA:CMG:VXS:ms

DISTRIBUCION:

- Control
- D.A.F.
- SEOPLA
- Archivo SECMU

C:\Disco D:\Mis Documentos\Marina\DECRETOS 2016-2020\Varios\DAF\Planilla Gastos COVID-19_CGR.doc

Seleccione desde las listas

Región:

Región_Metropolitana

Municipio:

Municipalidad de Buin

Área	Áreas de Gestión	Detalle de la Compra	N° Orden de Compra
Gestión	No Aplica	5000 cajas de mercaderia	2723-87-se20

Proveedor	RUT proveedor	Mecanismo de compra	Corresponde a un Contrato Vigente	Es una ampliación del Contrato	En caso de SI, indicar fecha de la ampliación
SUPERMERCADO MAYORISTA METROPOLITANO	77047926-6	Licitación	No	No	

		Devengo			
		Documentación sustentatoria			
Requiere Autorización del Concejo	Compra amparada en Decreto de Emergencia	Tipo de Documento	N° de Documento	Fecha Factura	Fecha Devengo
Si	Si	Factura	1168	10/07/2020	31/07/2020

						Imputación pr	
Monto Total	Monto COVID-19	N° Decreto de Pago	Fecha Decreto de Pago	Medio de Pago	N° Cheque o N° Transferencia	Subtítulo	Ítem
72209200	72209200	1212	28/07/2020	Transferencia		3	

Resupuestaria

Asig.	Sub. Asig.	Fondo en administración?	En caso de sí, indicar Servicio otorgante	Observaciones
-------	------------	--------------------------	---	---------------

Si

MINISTERIO DEL INTERIOR