

I. MUNICIPALIDAD DE MUNIC. DE PRIMAVERA  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR EDUCACION

Decreto N° 401  
 MUNIC. DE PRIMAVERA, 25/11/2009

Vistos :

Lo dispuesto en los art. 12° y terceros transitorio DFL 28  
 18.992 y lo dispuesto en la Ley N° 18.695, de fecha 31 de marzo de 1998 Organica Constitucional de Municipalidades  
 y Considerando los antecedentes adjuntos :

DECRETO:

El Tesorero Municipal Pagará a CLAUDIA ANDREA REIDEL CARCAMO Rut 015243978-4  
 La Cantidad de \$ 90,847 NOVENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS  
 Correspondiente a CANCELACION DE COMETIDO DE SERVICIO A LA CIUDAD DE PUNTA ARENAS, SEGUN  
 RESOLUCION ADJUNTA N° 098.-  
 Fecha de Pago 25/11/2009

| Documento           | Numero | Fecha      | Monto  |
|---------------------|--------|------------|--------|
| RES. EXENTA VIATICO | 98     | 25/11/2009 | 90,847 |

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :369

| Código Cuenta         | Detalle                                     | Debe   | Haber  |
|-----------------------|---|--------|--------|
| 215-21-03-001-000-000 | HONORARIOS A SUMA ALZADA-PERSONAS NATURALES |        | 90,847 |
| 531-03-00-000-000-000 | OTRAS REMUNERACIONES                        | 90,847 |        |
| Totales               |   | 90,847 | 90,847 |

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA .....

EGRESO N°.....; FECHA ..... CHEQUE N°..... \$ .....

| Código Cuenta         | Detalle                                     | Debe   | Haber  |
|-----------------------|---|--------|--------|
| 215-21-03-001-000-000 | HONORARIOS A SUMA ALZADA-PERSONAS NATURALES | 90,847 |        |
| 111-02-01-000-000-000 | BANCO CHILE                                 |        | 90,847 |
| Totales               |   | 90,847 | 90,847 |



SECRETARIA MUNICIPAL  
 PEDRO MENDEZ URRUTIA  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
 UNIDAD DE CONTROL  
 JUAN BARRIA PERALTA  
 UNIDAD DE CONTROL (S)



ALCALDE  
 CRISTINA VARGAS VIVAR  
 ALCALDE (S)  
 ENCARGADO DE FINANZAS  
 JUAN BARRIA PERALTA  
 UNIDAD DE FINANZAS (S)

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_



FIRMA DEL INTERESADO  
 V° Bueno Tesorero

V° Bueno Jefe Contabilidad