

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 CONCEJALES DE LA COMUNA DE PRIMAVERA Rut
 La Cantidad de \$ 2,543,478 DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL
 CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS
 Correspondiente a POR CANCELACION ESTIPENDIOS POR REUNIONES ASISTIDAS DURANTE EL MES DE
 ABRIL DE 2010 (UTM ABRIL \$ 36.862) VALOR 12 UTM \$ 442.344.- DE ACUERDO A LO
 ORDENADO POR EL SR ALCALDE Y LA AUTORIZACION DADA POR LOS SRES.
 CONCEJALES SE PROCEDE A REALIZAR DESCUENTOS POR PAGO CUOTA MES DE
 ABRIL POR ADQUISICION DE NOTEBOOKS, CONCEJAL C. ANDRADE \$10.475,
 E.BAHAMONDE \$ 10.475, J. GONZALEZ \$ 10.475, R. NICETICH \$ 10.475, V VEGA \$ 10.475.
 Fecha de Pago 30/04/2010

| Documento | Numero | Fecha | Monto |
|----------------------------------|--------|------------|-----------|
| CERTIFICADO SECRETARIA MUNICIPAL | 5 | 30/04/2010 | 2,543,478 |

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :578

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|--|-----------|-----------|
| 215-21-04-003-000-000 | DIETAS A JUNTAS, CONCEJOS Y COMISIONES | | 2,543,478 |
| 531-04-00-000-000-000 | OTROS GASTOS EN PERSONAL | 2,543,478 | |
| Totales | | 2,543,478 | 2,543,478 |

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|--|-----------|-----------|
| 215-21-04-003-000-000 | DIETAS A JUNTAS, CONCEJOS Y COMISIONES | 2,543,478 | |
| 000-000-000-000-000 | BANCO CHILE (292-02564-05) | | 2,543,478 |
| Totales | | 2,543,478 | 2,543,478 |


 SECRETARIA MUNICIPAL
 M° CRISTINA VARGAS VIVAR
 SECRETARIA MUNICIPAL


 ALCALDE
 RICARDO OLEA CELSI
 ALCALDE


 UNIDAD DE CONTROL (S)
 PATRICIA OYARZO TORRES
 UNIDAD DE CONTROL (S)


 ENCARGADO DE FINANZAS
 JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
 UNIDAD DE FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____


 FIRMA DEL INTERESADO
 V° Bueno Tesorero

V° Bueno Jefe Contabilidad