

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 TESORERIA GENERAL DE LA REPUBLICA Rut 060805000-0
 La Cantidad de \$ 18,786,190 DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO
 NOVENTA PESOS
 Correspondiente a PAGO DEL 62.5 5 FCM CORRESPONDIENTE APERMISOSO DE CIRCULACION AÑO 2011
 SEGUN INGRESOS N° 97 Y 98 \$ 37.644 - \$ 23.528
 Fecha de Pago 05/04/2011

Documento	Numero	Fecha	Monto
ORDEN DE INGRESO	97	01/03/2011	23,528
ORDEN DE INGRESO	135	04/03/2011	13,000
ORDEN DE INGRESO	136	04/03/2011	85,518
ORDEN DE INGRESO	142	08/03/2011	35,715
ORDEN DE INGRESO	478	17/03/2011	888,170
ORDEN DE INGRESO	486	17/03/2011	158,136
ORDEN DE INGRESO	489	18/03/2011	17,646
ORDEN DE INGRESO	499	22/03/2011	298,894
ORDEN DE INGRESO	507	22/03/2011	87,494
ORDEN DE INGRESO	514	25/03/2011	90,024
ORDEN DE INGRESO	519	25/03/2011	78,483
ORDEN DE INGRESO	536	25/03/2011	178,489
ORDEN DE INGRESO	552	29/03/2011	183,573
ORDEN DE INGRESO	569	29/03/2011	217,915
ORDEN DE INGRESO	655	31/03/2011	193,391
ORDEN DE INGRESO	696	31/03/2011	722,001
ORDEN DE INGRESO	1262	03/03/2011	1,869,575
ORDEN DE INGRESO	1756	31/03/2011	1,626,244

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :157

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-03-090-001-000	APORTE AÑO VIGENTE		18,786,190
541-03-00-000-000-000	TRANSFERENCIAS CORRIENTES A OTRAS ENTIDADES PUBLIC	18,786,190	
Totales		18,786,190	18,786,190

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-24-03-090-001-000	APORTE AÑO VIGENTE	18,786,190	
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)		18,786,190
Totales		18,786,190	18,786,190



[Handwritten Signature]
 M^{ra} CRISTINA VARGAS VIVAR
 SECRETARIA MUNICIPAL



[Handwritten Signature]
 RICARDO OLEA CELSI
 ALCALDE



Barrido

GLORIA BARRA GARRIDO
UNIDAD DE CONTROL



[Handwritten signature]

JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
UNIDAD DE FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____



FIRMA DEL INTERESADO

[Handwritten signature]

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero