

I. MUNICIPALIDAD DE DE PRIMAVERA  
 Dirección de Administración y Finanzas  
 SECTOR MUNICIPAL

Decreto N° 128  
 DE PRIMAVERA, 24/02/2011

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 JUAN CARLOS MANCILLA MIRANDA Rut 006435163-k  
 La Cantidad de \$ 40,140 CUARENTA MIL CIENTO CUARENTA PESOS  
 Correspondiente a CANCELACION DE COMETIDOS DE SERVICIO SEGUN RESOLUCIONES ADJUNTAS  
 Fecha de Pago 24/02/2011

| Documento           | Numero | Fecha      | Monto  |
|---------------------|--------|------------|--------|
| RES. EXENTA VIATICO | 33     | 24/02/2011 | 13,380 |
| RES. EXENTA VIATICO | 36     | 24/02/2011 | 13,380 |
| RES. EXENTA VIATICO | 37     | 24/02/2011 | 13,380 |

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :132

| Código Cuenta         | Detalle                           | Debe   | Haber  |
|-----------------------|-----------------------------------|--------|--------|
| 215-21-01-004-006-000 | COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS |        | 40,140 |
| 531-01-00-000-000-000 | PERSONAL DE PLANTA                | 40,140 |        |
| Totales               |                                   | 40,140 | 40,140 |

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA .....

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

| Código Cuenta         | Detalle                           | Debe   | Haber  |
|-----------------------|-----------------------------------|--------|--------|
| 215-21-01-004-006-000 | COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS | 40,140 |        |
| 111-03-01-000-000-000 | BANCO CHILE (292-02564-05)        |        | 40,140 |
| Totales               |                                   | 40,140 | 40,140 |



*[Signature]*

PATRICIA OYARZO TORRES  
 SECRETARIA MUNICIPAL (S)



*[Signature]*  
 RICARDO OLEA CELSI  
 ALCALDE



*[Signature]*  
 GLORIA BARRA GARRIDO  
 UNIDAD DE CONTROL

UNIDAD DE FINANZAS

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



FIRMA DEL INTERESADO

*[Signature]*

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero