

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

Decreto N° 783  
PRIMAVERA, 01/06/2012

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 RAMON DIAZ VERA Rut [REDACTED]  
La Cantidad de \$ 49,172 CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS  
Correspondiente a PAGO DE COMETIDO DE SERVICIO DE ACUERDO A RESOLUCION ADJUNTA  
Fecha de Pago 01/06/2012

| Documento           | Numero | Fecha      | Monto  |
|---------------------|--------|------------|--------|
| RES. EXENTA VIATICO | 195    | 01/06/2012 | 49,172 |

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :768

| Código Cuenta         | Detalle                           | Debe   | Haber  |
|-----------------------|-----------------------------------|--------|--------|
| 215-21-02-004-006-000 | COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS |        | 49,172 |
| 531-02-00-000-000-000 | PERSONAL A CONTRATA               | 49,172 |        |
| Totales               |                                   | 49,172 | 49,172 |

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N°..... FECHA .....

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

| Código Cuenta         | Detalle                           | Debe   | Haber  |
|-----------------------|-----------------------------------|--------|--------|
| 215-21-02-004-006-000 | COMISIONES DE SERVICIO EN EL PAIS | 49,172 |        |
| 111-03-01-000-000-000 | BANCO CHILE (292-02564-05)        |        | 49,172 |
| Totales               |                                   | 49,172 | 49,172 |

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA  
SECRETARIA MUNICIPAL  
PATRICIA OYARZO TORRES  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)



CRISTINA VARGAS VIVAR  
ALCALDE(S)

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA  
UNIDAD DE CONTROL  
CLAUDIA REDEL CARGAMO  
UNIDAD DE CONTROL(S)



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ  
UNIDAD DE FINANZAS

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

FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Jefe Contabilidad

V° Bueno Tesorero

