

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

Decreto N° 1560  
DE PRIMAVERA, 15/11/2010

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 DANIEL FRANCISCO RAUQUE QUINTUPURRAI Rut 012755474-9  
La Cantidad de \$ 6,420 SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS  
Correspondiente a PAGO DE COMETIDO DE SERVICIO DE ACUERDO A RESOLUCION ADJUNTA  
Fecha de Pago 15/11/2010

| Documento           | Numero | Fecha      | Monto |
|---------------------|--------|------------|-------|
| RES. EXENTA VIATICO | 389    | 15/11/2010 | 6,420 |

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :1585

| Código Cuenta         | Detalle                            | Debe  | Haber |
|-----------------------|------------------------------------|-------|-------|
| 215-31-02-999-001-006 | OPERACION RELLENO SANITARIO MANUAL |       | 6,420 |
| 571-02-00-000-000-000 | COSTOS DE PROYECTOS                | 6,420 |       |
| Totales               |                                    | 6,420 | 6,420 |

COMPROBANTE DE EGRESO : ASIENTO N° ..... FECHA .....

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

| Código Cuenta         | Detalle                            | Debe  | Haber |
|-----------------------|------------------------------------|-------|-------|
| 215-31-02-999-001-006 | OPERACION RELLENO SANITARIO MANUAL | 6,420 |       |
| 111-03-01-000-000-000 | BANCO CHILE (292-02564-05)         |       | 6,420 |
| Totales               |                                    | 6,420 | 6,420 |

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA  
SECRETARIA MUNICIPAL  
M<sup>te</sup> CRISTINA VARGAS VIVAR  
SECRETARIA MUNICIPAL  
UNIDAD DE CONTROL  
MAURICIO CARZO TORRES  
UNIDAD DE CONTROL

MUNICIPALIDAD DE PRIMAVERA  
ALCALDE  
RICARDO OLEA CELSI  
ALCALDE  
ENCARGADO DE FINANZAS  
JUAN BARRIA PERALTA  
UNIDAD DE FINANZAS (S)  
FIRMA DEL INTERESADO  
V<sup>o</sup> Bueno Tesorero

FECHA DE PAGO \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_  
V<sup>o</sup> Bueno Jefe Contabilidad