




DIRECTOR DE CONTROL
 SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

POR ORDEN DEL ALCALDE

CTA. CTE.

EGRESO N° 14601050

CHEQUE N°
 FECHA DE PAGO
 PRESUPUESTO
 Y FINANZAS

NOMBRE
 R.U.T.
 FIRMA

TRESORERO

RECIBI CONFORME