**OF. ORD. Nº** 009/2011

**ANT. :** Decretos de Pago.

 **MAT. :** Lo que indica.

 **CASABLANCA**, 15 de abril de 2011.

**DE : SECRETARIO MUNICIPAL**

 **A : SR. DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**

 Con el objeto que se complete el proceso de firmas y/o por falta de Visación de Control de Legalidad, adjunto remito a Ud. el (los) siguiente (s) Decreto (s) de Pago:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº****ORDEN** | **DECRETO DE PAGO Nº**  | **FECHA** | **EMPRESA / ASESOR** | **R.U.T.** |
| 1 | 01571 | 30/12/2010 | La Araucana CCAF | 70.016.160-9 |
| 2 | 01572 | 30/12/2010 | La Araucana CCAF | 70.016.160-9 |

Atentamente,

  **Leonel Hto. Bustamante González**

 **Secretario Municipal**

**DISTRIBUCION :**

1.- Sr. Director de Finanzas.

2.- Archivo Secretaría Municipal.

 LBG/lbg.