

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

Decreto N° 133
DE PRIMAVERA, 17/02/2010

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 FUNCIONARIO MUNICIPALES Rut
La Cantidad de \$ 11,431,957 ONCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL
NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS
Correspondiente a CANCELACION DE REMUNERACIONES PERSONAL PLANTA Y CONTRATA
Fecha de Pago 17/02/2010 CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2010.-

Documento	Numero	Fecha	Monto
-----------	--------	-------	-------

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :130

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-001-001-000	SUELDOS BASES		1,768,373
215-21-01-001-002-002	ASIGNACION DE ANTIGUEDAD ART. 97 LEY N° 18.883		224,374
215-21-01-001-004-001	ASIG. ZONA ART. 7 Y 25 DL N° 3.551		2,104,360
215-21-01-001-007-001	ASIGNACION MUNICIPAL		2,223,699
215-21-01-001-009-005	ASIGANCION ART. 1 LEY N° 19.529		244,886
215-21-01-001-010-001	ASIG. POR PERDIDA DE CAJA ART. 97 LEY N° 18.883		9,998
215-21-01-001-014-002	BONIFICACION COMPENSATORIA DE SALUD ART. 3 LEY N° 18.566		161,295
215-21-01-001-014-003	BONIFICACION COMPENSATORIA ART. 10 LEY 18.675		790,354
215-21-01-001-015-001	ASIGNACION UNICA ART. 4 LEY N° 18.717		286,479
215-21-01-001-043-000	ASIGNACION INHERENTE AL CARGO LEY N° 18.695		1,254,657
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		220,491
215-21-02-001-001-000	SUELDOS BASES *		568,743
215-21-02-001-002-002	ASIGNACION DE ANTIGUEDAD ART.97 LEY 18.883 *		25,369
215-21-02-001-004-001	ASIGNACION DE ZONA ART.7 Y 25 DL N° 3551 *		676,803
215-21-02-001-007-001	ASIGNACION MUNICIPAL *		302,513
215-21-02-001-009-005	ASIGNACION ART. 1 LEY N° 19529 *		142,083
215-21-02-001-013-002	BONIFICACION COMPENSATORIA DE SALUD, ART. 3 LEY N° 18.566		21,204
215-21-02-001-013-003	BONIFICACION COMPENSATORIA ART. 10 LEY N° 18675 *		172,416
215-21-02-001-014-001	ASIGNACION UNICA ART. 4 LEY N° 18717 *		175,032
215-21-02-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		58,828
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA	9,288,966	
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	2,142,991	
Totales		11,431,957	11,431,957

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N°\$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-001-001-000	SUELDOS BASES	1,768,373	
215-21-01-001-002-002	ASIGNACION DE ANTIGUEDAD ART. 97 LEY N° 18.883	224,374	
215-21-01-001-004-001	ASIG. ZONA ART. 7 Y 25 DL N° 3.551	2,104,360	
215-21-01-001-007-001	ASIGNACION MUNICIPAL	2,223,699	
215-21-01-001-009-005	ASIGANCION ART. 1 LEY N° 19.529	244,886	
215-21-01-001-010-001	ASIG. POR PERDIDA DE CAJA ART. 97 LEY N° 18.883	9,998	
215-21-01-001-014-002	BONIFICACION COMPENSATORIA DE SALUD ART. 3 LEY N° 18.566	161,295	
215-21-01-001-014-003	BONIFICACION COMPENSATORIA ART. 10 LEY 18.675	790,354	

215-21-01-001-015-001	ASIGNACION UNICA ART. 4 LEY N° 18.717	286,479	
215-21-01-001-043-000	ASIGNACION INHERENTE AL CARGO LEY N° 18.695	1,254,657	
215-21-01-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	220,491	
215-21-02-001-001-000	SUELDOS BASES	568,743	
215-21-02-001-002-002	ASIGNACION DE ANTIGUEDAD ART.97 LEY 18.883	25,369	
215-21-02-001-004-001	ASIGNACION DE ZONA ART.7 Y 25 DL N° 3551	676,803	
215-21-02-001-007-001	ASIGNACION MUNICIPAL	302,513	
215-21-02-001-009-005	ASIGNACION ART. 1 LEY N° 19529	142,083	
215-21-02-001-013-002	BONIFICACION COMPENSATORIA DE SALUD, ART. 3 LEY N° 18.566	21,204	
215-21-02-001-013-003	BONIFICACION COMPENSATORIA ART. 10 LEY N° 18675	172,416	
215-21-02-001-014-001	ASIGNACION UNICA ART. 4 LEY N° 18717	175,032	
215-21-02-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	58,828	
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)		11,431,957
Totales		11,431,957	11,431,957



PAOLA VASQUEZ WICKI
SECRETARIA MUNICIPAL (S)



RICARDO OLEA CELSI
ALCALDE



GLORIA BARRA GARRIDO
UNIDAD DE CONTROL



JUAN BARRIA PERALTA
UNIDAD DE FINANZAS (S)

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____

V° Bueno Jefe Contabilidad



FIRMA DEL INTERESADO

V° Bueno Tesorero