

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 GERARDO AHUMADA MURILLO Rut [REDACTED]
 La Cantidad de \$ 49,430 CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS
 Correspondiente a LIQUIDACION POR DIFERENCIA DE SUELDO POR ERROR EN HORAS ASIGNADAS AL
 GRADO 15, MESES DE ENERO Y FEBRERO DE 2010.-
 Fecha de Pago 09/03/2010

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

ANOTESE COMUNIQUESE Y DESE CUENTA.

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO :206

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-02-001-001-000	SUELDOS BASES		13,898
215-21-02-001-004-001	ASIGNACION DE ZONA ART.7 Y 25 DL N° 3551		2,988
215-21-02-001-007-001	ASIGNACION MUNICIPAL		7,050
215-21-02-001-009-005	ASIGNACION ART. 1 LEY N° 19529		3,266
215-21-02-001-013-002	BONIFICACION COMPENSATORIA DE SALUD, ART. 3 LEY N° 18.566		498
215-21-02-001-013-003	BONIFICACION COMPENSATORIA ART. 10 LEY N° 18675		1,324
215-21-02-001-014-001	ASIGNACION UNICA ART. 4 LEY N° 18717		3,866
215-21-02-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES		16,540
531-02-00-000-000-000	PERSONAL A CONTRATA	49,430	
Totales		49,430	49,430

COMPROBANTE DE EGRESO :

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N°; FECHA CHEQUE N° \$

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-02-001-001-000	SUELDOS BASES	13,898	
215-21-02-001-004-001	ASIGNACION DE ZONA ART.7 Y 25 DL N° 3551	2,988	
215-21-02-001-007-001	ASIGNACION MUNICIPAL	7,050	
215-21-02-001-009-005	ASIGNACION ART. 1 LEY N° 19529	3,266	
215-21-02-001-013-002	BONIFICACION COMPENSATORIA DE SALUD, ART. 3 LEY N° 18.566	498	
215-21-02-001-013-003	BONIFICACION COMPENSATORIA ART. 10 LEY N° 18675	1,324	
215-21-02-001-014-001	ASIGNACION UNICA ART. 4 LEY N° 18717	3,866	
215-21-02-002-002-000	OTRAS COTIZACIONES PREVISIONALES	16,540	
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE (292-02564-05)		49,430
Totales		49,430	49,430



JUAN BARRIA PERALTA
 SECRETARIA MUNICIPAL (S)



PATRICIA OYANZO TORRES



Mª CRISTINA VARGAS VIVAR
 ALCALDE (S)



JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ


UNIDAD DE CONTROL(S)


UNIDAD DE FINANZAS

FECHA DE PAGO ____ DE ____ DE ____



FIRMA DEL INTERESADO
Mancebo Barroca J.

Vº Bueno Jefe Contabilidad

Vº Bueno Tesorero