

DEPARTAMENTO DE , 16 de Noviembre de 2015

Vistos:

Decreto

Páguese a: JOHANNA SOLEDAD MUÑOZ CASTILLO

Rut 14106070-8

La Cantidad de 50,000 CINCUENTA MIL PESOS

Correspondiente a: PAGO DE BONO COMPENSATORIO DE SALA CUNA POR CUIDADO DE HIJO MENOR DE 2 AÑOS DE LA DOCENTE DE LA ESC. "CERRO SOMBRERO" DOÑA JOHANNA MUÑOZ CASTILLO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCT. DE 2015 SEGUN ARTICULO 203 DEL COD. DEL TRABAJO.

Documento	Número	Fecha	Monto
COMPROBANTE	1	16/11/2015	50,000

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
215-21-01-005-003-001	BONO EXTRAORDINARIO ANUAL		50,000
531-01-00-000-000-000	PERSONAL DE PLANTA	50,000	
Totales		50,000	50,000

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° S

Código Cuenta	Detalle	Debe	Haber
111-03-01-000-000-000	BANCO CHILE		50,000
215-21-01-005-003-001	BONO EXTRAORDINARIO ANUAL	50,000	
Totales		50,000	50,000



[Handwritten signature]

CRISTINA VARGAS VIVAR
SECRETARIA MUNICIPAL



[Handwritten signature]
BLAGOMIR BRZTIC AVENDAÑO
ALCALDE



[Handwritten signature]

GLORIA BARRA GARRIDO
UNIDAD DE CONTROL



[Handwritten signature]
JUAN CARLOS MANCILLA PEREZ
ENCARGADO DE FINANZAS

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____



[Handwritten signature]