



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 1187
Pucón, 28/04/2009

Dirección de Administración y Finanzas
AREA MUNICIPAL

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 2578 emitido con fecha 18 de diciembre del año 2008, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa a la Administradora Municipal.

DECRETO

Dirección de Administración
y Finanzas, pagara a Don
La cantidad de \$
Por concepto de
Fecha de Pago

: SANZANA OBREQUE CECILIA MARGOT Rut ()
: 18,360 DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS
: BONO VACACIONES
: 28/04/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	520	28/04/2009	18,360

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
214-05-71-000-000-000	SERVICIO DE BIENESTAR MUNICIPAL	18,360	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	18,360	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		18,360
111-02-02-000-000-000	BANCO BIENESTAR		18,360
Sumas Iguales		36,720	36,720

REFRENDACION

Cuenta	214-05-71-000-000-000	114-05-00-000-000-000		
Presupuesto Vigente	17,897,126	143,042,106		
Total Comprometido	18,946,172	143,042,106		
Saldo x Comprometer *	950,954	0		

SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADORA

DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

MUNICIPALIDAD DE PUCON
SERVICIO DE BIENESTAR

DECRETO EXENTO N° 520

PUCON, Abril 28 de 2009.-

VISTOS :

1. La Ley N° 19.754 que autoriza a las Municipalidades para otorgar Prestaciones de Bienestar a sus Funcionarios.

2 El Decreto exento N° 2.578 de fecha 12 de diciembre de 2008, que faculta para firmar por "orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal Sra. Magdalena Oliva Cerda.

3.El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, que Aprueba el Presupuesto para el año 2009.

4. El Reglamento de Beneficios del Servicio de Bienestar en el punto n° 8 donde indica que se dará un bono por concepto de vacaciones una sola vez en el año a contar del año 2006.

5. El Decreto Exento N° 1223, que Aprueba la conformación del Comité de Bienestar de la Municipalidad de Pucón.

6. La solicitud de los funcionarios Luis Riffo Zuñiga, Cecilia Sanzana Obreque y Natanael Cid Olmo en la cual solicitan el bono de vacaciones correspondiente al año en curso.

7. Las atribuciones que me confiere la ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el DFL N° 1 del 2006, Interior.

DECRETO:

APRUEBASE, el siguiente Bono de

Vacaciones a los siguientes funcionarios:

- **LUIS FERNANDO RIFFO ZUÑIGA**
- **CECILIA MARGOTH SANZANA OBREQUE**
- **NATANAEL CID OLMO**

RUT

RUT

RUT

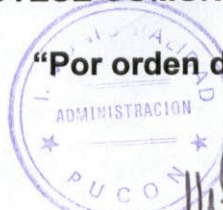
- Bono por un valor de \$18.360.- a cada socio.

ARCHIVESE.

ANÓTESE COMUNIQUESE Y



GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



"Por orden de la Sra. Alcaldesa"

MAGDALENA OLIVA CERDA
ADMINISTRADORA

Vº Bº
CONTROL

MOC/GMP/PHIH/dmc

DISTRIBUCION:

- Egresos.
- Of. Partes.
- Archivo Bienestar

**SEÑORES
COMITÉ DE BIENESTAR
PRESENTE.**

PUCON, Abril 15 de 2009.-

Mediante la presente y junto con saludarle me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar al Servicio de Bienestar el bono de vacaciones correspondiente al año en curso.
Esperando que esta tenga buena acogida,
Le saluda atentamente a usted.



CECILIA SANZANA OBREQUE

276/43-53 98

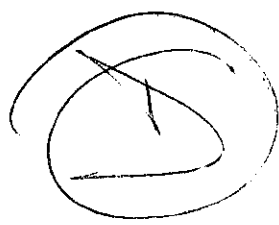
MUNICIPALIDAD DE PUCON
INSPECCION CASINO JUEGOS

1120
04/03/09

SOLICITUD

DEPTO: FVX 1

PUCON, 03 DE MARZO 2009.-



NOMBRE : CECILIA M SANZANA OBREQUE

C.I. : [REDACTED]

GRADO : [REDACTED]

CALIDAD JURIDICA: PLANTA

REEMPLAZANTE : RICARDO NAVARRETE SAUTEREL

SOLICITA:

PERMISO C/GOCE DE REMUNERACIONES _____ DESDE _____

PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACIONES _____ DESDE _____

PERMISO FERIADO LEGAL AÑO 2009.- ☒ DESDE 09.03.2009
HASTA 15.03.2009 **DIAS 5**

MOTIVO:

PERSONALES _____

INFORME:

DIAS CONCEDIDOS: _____

DIAS DISPONIBLES: _____

POSTERGADOS DESDE: _____

Vº Bº JEFE DIRECTO

FIRMA SOLICITANTE

JEFE PERSONAL

APROBADO O RECHAZADO _____