

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 : IVAN L. POBLETE GONZALEZ Rut
La cantidad de \$: 75,706 SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SEIS PESOS
Por concepto de : COMETIDOS
Fecha de Pago : 27/05/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
PLANILLA DE VIATICOS	19	26/05/2009	75,706

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-01-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País		75,706
531-01-00-000-000-000	Personal de Planta	75,706	
215-21-01-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País	75,706	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		75,706
Sumas Iguales		151,412	151,412

REFRENDACION

Cuenta	215-21-01-004-006-000			
Presupuesto Vigente	14,400,000			
Total Comprometido	3,902,396			
Saldo Comprometido	10,497,604			

SESECRETA
MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD
DIRECCION DE
CONTROL
DIRECTOR DE CONTROL
PUCON

ADMINISTRADORA

MUNICIPALIDAD
Direc. de Adm.
y Finanzas
DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

33566
567



**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
ADMINISTRACIÓN**

COMETIDO N° 12.328.-

PUCÓN, 26 de mayo DE 2009

1.-Ordénese el Cometido Funcional al:

SEÑOR : MAGDALENA OLIVA CERDA

RUT : [REDACTED]

DEPENDENCIA : ALCALDIA

DESTINO : SANTIAGO

MOTIVO : ASISTIR 2ª CAPACITACIÓN PROGRAMA DE
APOYO A LA ACREDITACION DE LOS SERVICIOS
MUNICIPALES, INVITACION QUE FORMULA LA
SUBDERE

DIA DE SALIDA : 28.05.2009

HORA DE SALIDA : 16:30 Hrs.

DIA DE LLEGADA : 30.05.2009

HORA : 23:00 HRS. APROXIMADAMENTE

MEDIO DE MOVILIZACION : LINE A AEREA SKY

Páguese la cantidad de \$ _____ por concepto de _____

Impútese el gasto a la cuenta _____


VºBº SRA. ALCALDESA


JEFE PERSONAL

I. MUNICIPALIDAD PUCON
NO DE REGISTRO 2669
FECHA ENTRADA /
FECHA SALIDA /
DEPTO.: Transparencia, Adm. Financ.

ANT.: Sin Antecedentes.

MAT.: Autorizar a tres funcionarios(as) para participar en capacitación del Programa de Apoyo la Acreditación de los Servicios Municipales

SANTIAGO,

DE : CARLOS HAEFNER VELÁSQUEZ
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO MUNICIPAL

A : SEÑORES ALCALDES Y SEÑORAS ALCALDESAS
SEGÚN DISTRIBUCIÓN

En el marco de Programa de Apoyo la Acreditación de los Servicios Municipales al cual vuestra municipalidad ha sido invitada a participar, se firmó un Convenio de Colaboración que nos permitirá operar durante el año 2009.

Para la etapa que sigue, hemos programado un taller de **Planificación 2009 y Capacitación en el Portal Web**. Esta actividad se llevará a cabo el día **viernes 29 mayo, de 09:00 a 18:00 horas**, en el Hotel Diego de Almagro, ubicado en Alameda 1485 (entre Amunategui y San Martín) Ciudad de Santiago.

Para esto, solicitamos a Ud., designar a los tres funcionarios(as) que participaron de la capacitación "Programa de Apoyo a la Acreditación - Autoevaluación", los días 7 y 8 de mayo recién pasados, ya que son las contrapartes técnicas del Programa en el municipio.

El costo de la capacitación está cubierto por SUBDERE, en lo que se refiere a relatores y almuerzo, así como los servicios de café tanto en la mañana como en la tarde. Le corresponderá a cada municipalidad cubrir los gastos de traslado, alojamiento y cena.

Favor responder en el más breve plazo al correo electrónico elier.fuentes@subdere.gov.cl o a los fonos (02) 636 3637 ó (02) 636 3619.

Adicionalmente, este Oficio le será enviado por correo tradicional. En caso de dudas, favor contactarse con Elier Fuentes.

Se despide atentamente,



CARLOS HAEFNER VELÁSQUEZ
JEFE DEPTO. DEPARTAMENTO DESARROLLO MUNICIPAL
Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo

FUTM/ef
DISTRIBUCION:

1. Alcaldesa I. Municipalidad de Ovalle
2. Alcalde I. Municipalidad de Castro
3. Alcalde I. Municipalidad de Valdivia
4. Alcalde I. Municipalidad de Casablanca

Handwritten signature and date: 20.05.2009



GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DEL INTERIOR
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO
REGIONAL Y ADMINISTRATIVO

5. Alcalde I. Municipalidad de Santa Cruz
6. Alcaldesa I. Municipalidad de Pucón
7. Alcalde I. Municipalidad de Osorno
8. Alcalde I. Municipalidad de Quilpué
9. Alcalde I. Municipalidad de San Joaquín
10. Departamento Desarrollo Municipal
11. División de Municipalidades
12. Oficina de Partes

REPUBLICA DE CHILE
GOBIERNO INTERIOR
MUNICIPALIDAD DE PUCON

COMETIDO FUNCIONAL N° 12.274.-

PUCÓN, 15 de mayo de 2009.

DE : JEFE PERSONAL

A : Yessica Leiva Mora

1.- : Ordénese el Cometido Funcional al:

SEÑOR : Yessica Monica Leiva Mora

RUT : 18.888.888-8

CALIDAD JURÍDICA : Planta

ESCALAFÓN : Profesional

GRADO : 11°

DEPENDENCIA : Administración Municipal

MOTIVO : participar en 2° taller programado por SUBDERE junto a Chilecalidad "Planificación 2009 y Capacitación en el Portal Web", para funcionarios de los 11 municipios que ingresaron al Programa de Apoyo la Acreditación de los Servicios Municipales, a realizarse el día 29 de mayo, en la ciudad de Santiago.

DÍA DE SALIDA : 28 de mayo de 2009 HRS. Salida: 16:30 hrs.

DÍA DE LLEGADA : 29 de mayo de 2009 HRS. Llegada: 23 hrs.

MEDIO DE MOVILIZACIÓN : Avión

Páguese la cantidad de \$ _____ por concepto de

Impútese el gasto a la cuenta _____


V°B° JEFE DIRECTO


V°B° JEFE DE PERSONAL

Yessica Leiva Mora

De: Elier Fuentes [redacted]
Enviado el: jueves, 14 de mayo de 2009 17:36
Para:



Asunto: SUBDERE: 29 MAYO CAPACITACIÓN CONTRAPARTES MUNICIPALES
Datos adjuntos: Capacitación Pág.Web y Planificación 2009.pdf; elier.fuentes.vcf

SUBDERE: 29 MAYO CAPACITACIÓN CONTRAPARTES MUNICIPALES

Sres(as) Alcaldes(as):

En el marco de Programa de Apoyo la Acreditación de los Servicios Municipales al cual vuestra municipalidad ha sido invitada a participar, se firmó un Convenio de Colaboración que nos permitirá operar durante el año 2009.

Para la etapa que sigue, hemos programado un taller de *Planificación 2009 y Capacitación en el Portal Web*. Esta actividad se llevará a cabo el día *viernes 29 mayo, de 09:00 a 18:00 horas, en el Hotel **Diego de Almagro, ubicado en Alameda 1485 (entre Amunátegui y San Martín) Ciudad de Santiago.*

Para esto, solicitamos a Ud., designar a los tres funcionarios(as) que participaron de la capacitación "Programa de Apoyo a la Acreditación - Autoevaluación", los días 7 y 8 de mayo recién pasados, ya que son las contrapartes técnicas del Programa en el municipio.

El costo de la capacitación está cubierto por SUBDERE, en lo que se refiere a relatores y almuerzo, así como los servicios de café tanto en la mañana como en la tarde. Le corresponderá a cada municipalidad cubrir los gastos de traslado, alojamiento y cena.

Favor responder en el más breve plazo al correo electrónico [redacted] <mailto:[redacted]> o a los fonos (02) [redacted].

Adicionalmente, este Oficio le será enviado por correo tradicional. En caso de dudas, favor contactarse con Elier Fuentes.

Se despide atentamente,

MIN. INT. (ORD.) N° 2204 /

ANT.: Sin Antecedentes.

MAT.: Autorizar a tres funcionarios(as)
para participar en capacitación del
Programa de Apoyo la Acreditación
de los Servicios Municipales

SANTIAGO,

DE : CARLOS HAEFNER VELÁSQUEZ
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO MUNICIPAL


A : SEÑORES ALCALDES Y SEÑORAS ALCALDESAS
SEGÚN DISTRIBUCIÓN

En el marco de Programa de Apoyo la Acreditación de los Servicios Municipales al cual vuestra municipalidad ha sido invitada a participar, se firmó un Convenio de Colaboración que nos permitirá operar durante el año 2009.

Para la etapa que sigue, hemos programado un taller de **Planificación 2009 y Capacitación en el Portal Web**. Esta actividad se llevará a cabo el día **viernes 29 mayo, de 09:00 a 18:00 horas**, en el **Hotel Diego de Almagro**, ubicado en **Alameda 1485 (entre Amunategui y San Martín)** Ciudad de Santiago.

Para esto, solicitamos a Ud., designar a los tres funcionarios(as) que participaron de la capacitación "Programa de Apoyo a la Acreditación - Autoevaluación", los días 7 y 8 de mayo recién pasados, ya que son las contrapartes técnicas del Programa en el municipio.


El costo de la capacitación está cubierto por SUBDERE, en lo que se refiere a relatores y almuerzo, así como los servicios de café tanto en la mañana como en la tarde. Le corresponderá a cada municipalidad cubrir los gastos de traslado, alojamiento y cena.

Favor responder en el más breve plazo al correo electrónico  o a los fonos (02) .

Adicionalmente, este Oficio le será enviado por correo tradicional. En caso de dudas, favor contactarse con Elier Fuentes.

Se despide atentamente,




CARLOS HAEFNER VELÁSQUEZ
Jefe Departamento Desarrollo Municipal
Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo


FUTM/efi
DISTRIBUCION:

1. Alcaldesa I. Municipalidad de Ovalle
2. Alcalde I. Municipalidad de Castro
3. Alcalde I. Municipalidad de Valdivia
4. Alcalde I. Municipalidad de Casablanca

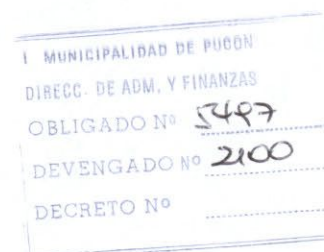


GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DEL INTERIOR
SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO
REGIONAL Y ADMINISTRATIVO

5. Alcalde I. Municipalidad de Santa Cruz
6. Alcaldesa I. Municipalidad de Pucón
7. Alcalde I. Municipalidad de Osorno
8. Alcalde I. Municipalidad de Quilpué
9. Alcalde I. Municipalidad de San Joaquín
10. Departamento Desarrollo Municipal
11. División de Municipalidades
12. Oficina de Partes

NOMINA DE VIATICOS 26.05.2009

NOMBRE	COMETIDO Nº	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	VIATICO C/P	MONTO	VIATICO S/P	MONTO	VALOR A PAGAR	FIRMA
YESSICA LEIVA MORA	12274	28/05/2009	29/05/2009	1	37853			37,853	
MAGDALENA OLIVA CERDA	117	28/05/2009	29/05/2009	1	37853			37,853	
TOTAL PLANTA								75,706	
OBSERVACIÓN:									
TOTAL								75,706	



A large, stylized blue ink signature or mark, possibly reading "Per", with a long horizontal line extending to the right.