



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 1669  
Pucón, 12/06/2009

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

: ANDRES ANTONIO VASQUEZ SEPULVEDA Rut 00000000-0  
: 18,396 DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS  
: BONO VACACIONES  
: 12/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	762	08/06/2009	18,396

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	18,396	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	18,396	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		18,396
111-02-02-000-000-000	BANCO BIENESTAR		18,396
Sumas Iguales		36,792	36,792

REFRENDACION

Cuenta	214-05-71-000-000-000	114-05-00-000-000-000		
Presupuesto Vigente	29,681,156	183,538,524		
Total Comprometido	19,582,034	183,538,524		
Saldo x Comprometer	10,099,122	0		

SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADORA

DIRECCION DE CONTROL  
DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS  
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° 762.**

03 JUN 2009

**PUCON,**

**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 Andrés Vásquez Sepúlveda, Jorge Alborno Godoy 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 al siguiente funcionario:

- **ANDRES VASQUEZ SEPULVEDA**
- **JORGE ALBORNOZ GODOY**
- Bono por un valor de \$18.396.-

**RUT**

**RUT**

**ANÓTESE COMUNIQUESE Y**

**ARCHIVESE.**

**"Por orden de la Sra. Alcaldesa"**



**GLADIELA MATUS PANGUILEF**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

**MAGDALENA OLIVA CERDA**  
**ADMINISTRADORA**

**MOC/GMP/MMC/daa**

**DISTRIBUCION:**

- Egresos.
- Of. Partes.
- Archivo Bienestar

**Vº.....Bº**  
**CONTROL**

**SEÑORES  
COMITÉ DE BIENESTAR  
PRESENTE.**

PUCON, Junio 05 de 2009.-

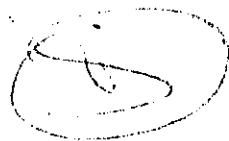
Mediante la presente y junto con saludarle me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar al Servicio de Bienestar el bono de vacaciones correspondiente al año en curso.  
Esperando que esta tenga buena acogida,  
Le saluda atentamente a usted.



**ANDRES VASQUEZ SEPULVEDA**

I. MUNICIPALIDAD D PUCON  
Nº DE REGISTRO 1394  
FECHA ENTREGA 04.04.08  
FECHA SALIDA  
DEPTO.: FZAS 7

Doc. N° 364 / 30.04.08



# SOLICITUD

PUCON

04

DE

ABRIL

2007

NOMBRE: RUBEN VASQUEZ S.

R.U.T.: [REDACTED]

GRADO: 10

CALIDAD JURIDICA: PROTECTOR

ESCALAFON:

DIRECTIVO

DEPARTAMENTO: DOM

REEMPLAZANTE: RUBEN ZAPATE

SOLICITA:

PERMISO C/GOCE DE REMUNERACIONES DESDE: 04.04.08

PERMISO S/GOCE DE REMUNERACIONES HASTA: 04.04.08

FERIADO LEGAL MESES: 1 DIAS 1

MOTIVOS: PER SONDAR

INFORME:

DIAS CONCEDIDOS:                     

DIAS DISPONIBLES:                     

POSTERGADOS: DESDE:                     

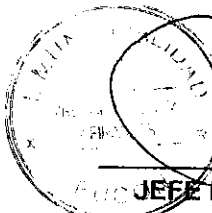
A:                     



Vº Bº JEFE DIRECTO

[Signature]

FIRMA SOLICITANTE



JEFE DE PERSONAL

APROBADO - RECHAZADO POR: