



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 1929  
Pucón, 02/07/2009

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

La Dirección de Administración y Finanzas, pagara a Don : JOSE ANTONIO MANRIQUEZ DURAN, Rut [REDACTED]  
La cantidad de \$ : 18,396 DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS  
Por concepto de : POR CONCEPTO DE BONO DE VACACIONES BIENESTAR  
Fecha de Pago : 02/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	884	30/06/2009	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	31,689,883	236,503,456		
Total Comprometido	21,672,089	236,503,456		
Saldo x Comprometer	10,017,794	0		

SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADORA

DIRECCION DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

466 4300

**MUNICIPALIDAD DE PUCON**  
**SERVICIO DE BIENESTAR**

**DECRETO EXENTO N° 824**

**PUCON, 30 JUNIO**

**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° 1.069 de fecha 18 de Junio de 2009, 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 Héctor Esparza Monte, José Manríquez Duran 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:

- **HECTOR ESPARZA MONTE**
- **JOSE MANRIQUEZ DURAN**
- Bono por un valor de \$18.396.-

**RUT**

**RUT**

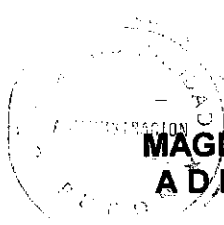
**ANÓTESE COMUNIQUESE Y**

**ARCHIVESE.**

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



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



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

**V°.....B°**  
**CONTROL**

**MOC/GMP/MMC/daa**

**DISTRIBUCION:**

- Egresos.
- Of. Partes.
- Archivo Bienestar

**SEÑORES  
COMITÉ DE BIENESTAR  
PRESENTE.**

PUCON, Junio 26 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.



**JOSE MANRIQUEZ DURAN**



REPUBLICA DE CHILE  
GOBIERNO INTERIOR  
MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION

SOLICITUD DE PERMISO CON  
O SIN GOCE DE REMUNERACIONES Y FERIADO LEGAL.

LOCALIDAD MUNICIPALIDAD PUCON FECHA 16 - JUNIO 2009.

NOMBRE COMPLETO: JOSÉ ANTONIO MURIZQUEZ DURAN

RUT N°: [REDACTED]

CARGO Y HRS. QUE DESEMPEÑA: AUXILIAR

ESTABLECIMIENTO: D.E.M.

AÑOS DE SERVICIOS: ..... FISCALES ..... MUNICIPALES ..... PART .....

SOLICITA:

PERM. C/GOCE REMUNERACIONES ( )

PERM. S/GOCE REMUNERACIONES ( )

FERIADO LEGAL

(X)

DESDE: 25/06/2008 -

HASTA: 17/07/2008 -

AÑOS: ..... MESES: ..... DIAS: 15.

MOTIVO:

VACACIONES  
(AÑO 2009-)

INFORME JEFE DIRECTO:

FECHA:

FIRMA INTERESADO

DIRECTOR O JEFE DIRECTO

DENEGADO POR:

DIRECTOR EDUC. MUNICIPAL

AUTORIZADO:



JEFE PERSONAL  
D.A.E.M.

FECHA:

- NINGUN FUNCIONARIO PUEDE ABANDONAR NO HA SIDO AUTORIZADO FORMALMENTE PARA HACER USO DE PERMISO O FERIADO LEGAL.
- LAS SOLICITUDES DE FERIADO DEBE HACER LAS EL SIGUIENTE PERSONAL: AUXILIARES, ADMINISTRATIVOS Y DIRECTORES CADA SOLICITUD DEBE SER PRESENTADA CON 24 HRS DE ANTICIPACION COMO MINIMO

