



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 2403  
Pucón, 11/08/2009

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 DUMONT GLORIA ANGELICA Rut [REDACTED]  
: 18,396 DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS  
: BONO VACACIONES  
: 11/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	1345	11/08/2009	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 SECRETARIA	214-05-71-000-000-000	114-05-00-000-000-000	
Presupuesto Vigente	33,590,856	262,582,916	
Total Comprometido	25,009,496	262,582,916	
Saldo x Comprometer	8,581,360	0	

SECRETARIO MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL  
PUCÓN

**PUCÓN**  
Centro del SUR de CHILE

ADMINISTRACIÓN

ADMINISTRADORA  
DIRECCIÓN DE ADM. Y FINANZAS  
DIREC. DE ADM. Y FINANZAS  
PUCÓN

6530926

**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
SERVICIO DE BIENESTAR**

**DECRETO EXENTO N° 1345**

**PUCÓN, 11 AGO 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° 2.461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, que Aprueba el Presupuesto para el año 2009.

3. 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.

4. El Decreto Exento N° 1.223, que Aprueba la conformación del Comité de Bienestar de la Municipalidad de Pucón.

5. La solicitud de los funcionarios Raúl Lagos Acuña, Adriana Rodríguez Concha, Luis Yáñez Díaz, Daniel Godoy Godoy y Gloria Sanzana Dumont, en la cual solicitan el bono de vacaciones correspondiente al año en curso.

6. 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:

- |                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| • <i>RAUL LAGOS ACUÑA</i>         | <i>RUT</i> |
| • <i>ADRIANA RODRIGUEZ CONCHA</i> | <i>RUT</i> |
| • <i>LUIS YÁÑEZ DÍAZ</i>          | <i>RUT</i> |
| • <i>DANIEL GODOY GODOY</i>       | <i>RUT</i> |
| • <i>GLORIA SANZANA DUMONT</i>    | <i>RUT</i> |

*Bono por un valor de \$18.396.- a cada socio.*

**ANÓTESE COMUNIQUESE Y**

**ARCHIVESE.**

  
SECRETARIA MUNICIPAL  
**MARIA ROMAN AVACA**  
SECRETARIA MUNICIPAL (SUB)

**MOC/MRA/MMC/daa**

**DISTRIBUCIÓN:**

- Egresos.
- Oficina de partes.
- Archivo Bienestar.



**MAGDALENA OLIVA CERDA**  
ALCALDESA (SUB)

*.....*  
Vº ..... Bº  
CONTROL

**SEÑORES  
COMITÉ DE BIENESTAR  
PRESENTE.**

PUCON, Julio 31 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.

**DANIEL GODOY GODOY**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "DANIEL GODOY GODOY". The signature is written over a thick, curved, light-colored line that slopes upwards from left to right. A small, solid gray rectangular box is positioned below the signature, partially overlapping the line.

REPUBLICA DE CHILE  
GOBIERNO INTERIOR  
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION

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

PUCON, 9 de julio de 2009

**NOMBRE COMPLETO** : Daniel E. Godoy G.  
**RUT** : XXXXXXXXXX  
**CARGO** : Administrativo  
**ESTABLECIMIENTO** : Biblioteca  
**AÑOS DE SERVICIOS:** **FISCALES**    **MUNICIPALES** 13 **PART**   

**SOLICITA:**

PERM. C/GOCE DE REMUNERACIONES  
PERM.. S/GOCE DE REMUNERACIONES  
FERIADO LEGAL

DESDE 10/07/2009  
HASTA 17/07/2009  
AÑOS    MESES    DIAS 5

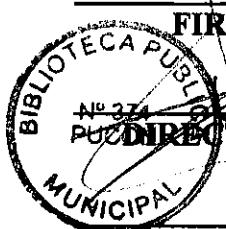
**MOTIVO:**

Vacaciones correspondientes al año 2009

*Solde = 0*

**INFORME JEFE DIRECTO:**

**FECHA:**



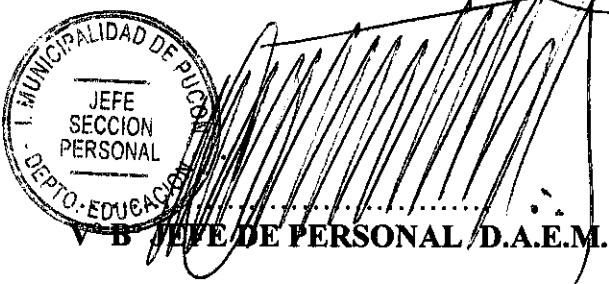
**FIRMA INTERESADO**

**DIRECTOR EDUC. MUNICIPAL**

**DENEGADO POR:**

NINGUN FUNCIONARIO PUEDE ABANDONAR  
NO HA SIDO AUTORIZADO FORMALMENTE  
PARA HACER USO DE PERMISO FERIADO LEGAL

LAS SOLICITUDES DE FERIADO DEBE HACERLAS EL SIGUIENTE  
PERSONAL: AUXILIARES, ADMINISTRATIVOS Y DIRECTORES.  
CADA SOLICITUD DEBE SER PRESENTADA CON 24 HORAS DE  
ANTICIPACIÓN COMO MÍNIMO



**FECHA:**