



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 2416  
Pucón, 13/08/2009

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

: JOEL MARTINEZ COFRE Ru

: 18,396 DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS

: BONO VACACIONES

: 13/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	1349	12/08/2009	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	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

ADMINISTRADORA

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE DIRECCION 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° 1349

PUCON, 12 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° 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° 2.461 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 Jeanette Mora Neculpan, Joel Martínez Cofre, 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:

- **JEANETTE MORA NECULPAN**
- **JOEL MARTINEZ COFRE**

RUT

RUT

- Bono por un valor de \$18.396 .-

**ANÓTESE COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**  
**"Por orden de la Sra. Alcaldesa"**



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



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

V° ..... B°  
**CONTROL**

**MOC/MRA/MMC/daa**  
**DISTRIBUCION:**

- Egresos.
- Of. Partes.
- Archivo Bienestar

**SEÑORES  
COMITÉ DE BIENESTAR  
PRESENTE.**

PUCON, 12 Agosto 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.

  
**JOEL MARTINEZ COFRE**  


REPUBLICA DE CHILE  
GOBIERNO INTERIOR  
MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION

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

LOCALIDAD PUCON FECHA 05.08.09

NOMBRE COMPLETO JOEL MARTINEZ FORRE  
RUT N° [REDACTED]  
CARGO Y HRS. QUE DESEMPEÑA AYUDANTE  
ESTABLECIMIENTO D.E.N.  
AÑOS DE SERVICIOS ..... FISCALES ..... MUNICIPALES ..... PART .....

SOLICITA:  
☒ RM. C/GOCE REMUNERACIONES ( ) DESDE 11.08.09  
☐ PERM. S/GOCE REMUNERACIONES ( ) HASTA 01.09.09  
☒ FERIADO LEGAL (X) AÑOS ..... MESES ..... DIAS 15

MOTIVO FERIADO LEGAL, AÑO 2008.

INFORME JEFE DIRECTO:

FECHA:

[Firma]  
FIRMA INTERESADO  
[Firma]  
DIRECTOR O JEFE DIRECTO

DENEGADO POR:

DIRECTOR EDUC. MUNICIPAL

AUTORIZADO:

[Firma]  
JEFE PERSONAL  
D.A.E.M.

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: AUXILI  
RES, ADMINISTRATIVOS Y DIRECTORES.  
CADA SOLICITUD DEBE SER PRESENTADA  
CON 24 HRS. DE ANTICIPACION COMO  
MINIMO.

FECHA: [Firma]  
DIRECTOR DE PUCON  
MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPTO. EDUCACION