



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 2417  
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

a Dirección de Administración  
Y Finanzas, pagara a Don  
La cantidad de \$  
Por concepto de  
Fecha de Pago

: MIGUEL A. MONCADA CAMPOS Rut  
: 180,000 CIENTO OCHENTA MIL PESOS  
: PRESTAMO BIENESTAR  
: 13/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	1350	12/08/2009	180,000

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	180,000	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	180,000	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		180,000
111-02-02-000-000-000	BANCO BIENESTAR		180,000
Sumas Iguales		360,000	360,000

## 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

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

**Pucón**  
ciudad del SUR de CHILE



6530928

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl



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

**DECRETO EXENTO N° 1350**

**PUCON, 12 A60 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 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.
- 4.- El Reglamento de Beneficios del Servicio de Bienestar, el punto N° 12 donde indica que se podrán otorgar prestamos a los Socios del Servicio de Bienestar.
- 5.- El Decreto Exento N° 1223, que Aprueba la conformación del Comité de Bienestar de la Municipalidad de Pucón.
- 6.- La solicitud del funcionario Jorge Albornoz Godoy Rut [REDACTED] y Miguel Moncada Campos Rut [REDACTED] la cual solicita préstamo.
- 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:**

- 1.- **APRUEBASE**, el siguiente Préstamo al funcionario que se menciona a continuación:

Nombre	Monto	cuotas	Mes de inicio y término
JORGE ALBORNOZ GODOY	[REDACTED]	[REDACTED]	OCTUBRE a MARZO.
MIGUEL MONCADA CAMPOS			OCTUBRE A MARZO

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

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

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

V°.....B°  
**CONTROL**

MOC/MVR/MMC/daa.

**DISTRIBUCION**

- \* Dirección de Adm. y Finanzas.
- \* Egresos.
- \* Bienestar.
- \* Oficina de partes.

PUCÓN, 11 de Agosto de 2009

# SOLICITUD DE PRESTAMO

Señores:  
SERVICIO DE BIENSTAR  
MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
PRESENTE

De mi consideración:

7iguel A. Tolson Carras  
(Nombre Completo)

Cédula de Identidad N° [redacted], Funcionario Municipal, perteneciente al departamento Inspección, en mi calidad de socio del Servicio de Bienestar de la Municipalidad de Pucón, con el debido respeto viene en solicitar a Uds. Se me conceda un préstamo de dinero por la suma de \$ 180.000.- (Ciento ochenta mil Pesos), a fin de solventar gastos concernientes a: Porajes Pucón - Iquique

Consciente que debo rembolsar la cantidad de dinero solicitada, conforme lo señalan los estatutos que rigen esta Organización, autorizo al departamento de Finanzas para que ella sea descontada en Seis (6) cuotas iguales o sucesivas hasta completar el total del crédito, al cual se le aplicará un interés mensual de un 1,5%.-

Sin otro particular y confiado en que esta solicitud tendrá una grata acogida y una favorable respuesta, de vuestra parte.

Saluda atentamente a usted.

**NOTA:**

Para obtener su préstamo usted debe adjuntar a la solicitud la documentación que acredite el gasto que va a realizar. Una vez reunidos los antecedentes debe hacer llegar esta solicitud al encargado del Bienestar, sin estos requisitos no será posible su préstamo.

Cédula de identidad N°



1. Fecha
2. Vuelos
3. Precio
4. Pasajeros
5. Pago
6. Confirmación

Itinerario					
Tramo 1	Salida	Llegada	Vuelo	Cabina	Equipaje
Sabado 15 agosto 2009	12:25 Temuco (ZCO)	13:45 Santiago de Chile (SCL)	LA030	Económica-Y	Máximo 2 piezas que pesen 23 kgs. en total.
	14:45 Santiago de Chile (SCL)	18:10 Iquique (IQQ)	LA390 Operado por LanExpress	Económica-Y	Máximo 2 piezas que pesen 23 kgs. en total.

**IMPORTANTE:** Las tarifas aquí indicadas están disponibles sólo para ventas en Chile. En caso que usted no se encuentre en Chile, puede comprar sus tickets en alguno de los [sitios internacionales de LAN.com](#).  
**IMPORTANT:** the fares indicated here are only available for sale in Chile. If you are located elsewhere, you can purchase your tickets at one of [LAN.com's international sites](#).

Tarifa

	Tarifa	Tasas y/o impuestos	Cargo por servicio	Total (CLP)
Pasajero adulto nº 1	311.000	11.590	0	322.590
Pasajero adulto nº 2	311.000	11.590	0	322.590
Pasajero niño nº 1	311.000	11.590	0	322.590
Total	933.000	34.770	0	\$ 967.770

Ver tarifas en otra moneda

Seleccione

Notas a la tarifa

[Ver restricciones de esta tarifa](#)

Ingrese los pasajeros