



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

2839
21/09/2009

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° 1405 emitido con fecha 17 de agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: SONIA ISABEL MATAMALA MADRID, Rut

: 18,323 DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS

: BONO VACACIONES

: 21/09/2009

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA | MONTO \$ |
|----------------|--------|------------|----------|
| DECRETO EXENTO | 1656 | 15/09/2009 | 18,323 |

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 | 18,323 | |
| 114-05-00-000-000-000 | Aplicación de Fondos en Administración 61316 | 18,323 | |
| 114-05-00-000-000-000 | Aplicación de Fondos en Administración 61316 | | 18,323 |
| 111-02-02-000-000-000 | BANCO BIENESTAR | | 18,323 |
| Sumas Iguales | | 36,646 | 36,646 |

REFRENDACION

| | | |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| Cuenta | 214-05-71-000-000-000 | 114-05-00-000-000-000 |
| Presupuesto Vigente | 35,704,150 | 287,855,199 |
| Total Comprometido | 27,660,089 | 287,855,199 |
| Saldo x Comprometer | 8,044,061 | |

SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE
CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS

MUNICIPALIDAD DE PUCON
SERVICIO DE BIENESTAR

DECRETO EXENTO N° 1656

PUCON, 15 SEP 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° 1.405 de fecha 17 de Agosto de 2009, que faculta para firmar por "orden de la Sra. Alcaldesa" al Administrador Municipal Sr. Marcelo Concha Villagra.

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 la funcionaria Sonia Matamala Madrid, en la cual solicita 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 Bono de Vacaciones

al siguiente funcionario:

• **SONIA MATAMALA MADRID**

RUT 0

• Bono por un valor de \$18.323 .-

ANÓTESE COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

"Por orden de la Sra. Alcaldesa"



GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR

V°.....B°
CONTROL

MCV/GMP/MMC/daa

DISTRIBUCION:

- Egresos.
- Of. Partes.
- Archivo Bienestar

**SEÑORES
COMITÉ DE BIENESTAR
PRESENTE.**

PUCON, 10 Septiembre 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.

Sonia Matamala
SONIA MATAMALA MADRID

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 10.09.2009

NOMBRE COMPLETO Sonia Israel Amata Amad
RUT N° 15.888.888-8
CARGO Y HRS. QUE DESEMPEÑA:
ESTABLECIMIENTO:
AÑOS DE SERVICIOS : FISCALES: MUNICIPALES: PART:

SOLICITA:

PERM. C/GOCE REMUNERACIONES ()

PERM. S/GOCE REMUNERACIONES ()

FERIADO LEGAL

DESDE: 13.07.2009

HASTA: 20.07.2009

AÑOS: MESES: DIAS: 5

MOTIVO: Feriado legal correspondiente a anualidad 2009

INFORME JEFE DIRECTO:

FECHA:

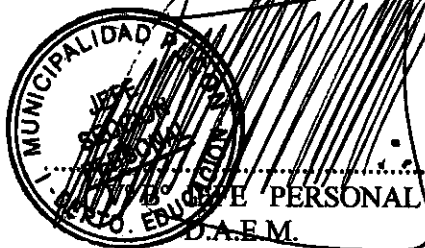
Sonia Amata
FIRMA INTERESADO

.....
DIRECTOR O JEFE DIRECTO

DENEGADO POR:

.....
DIRECTOR EDUC. MUNICIPAL

AUTORIZADO:



- 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.

FECHA: