



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 3633  
Pucón, 13/11/2009

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

: IVAN DEL CARMEN QUEZADA QUEZADA Rut 01

: 18,432 DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

: BONO VACACIONES

: 13/11/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	2015	12/11/2009	18,432

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	18,432	
111-02-02-000-000-000	BANCO BIENESTAR		18,432
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	18,432	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		18,432
Sumas Iguales		36,864	36,864

REFRENDACION

Cuenta	214-05-71-000-000-000	114-05-00-000-000-000
Presupuesto Vigente	39,020,453	349,165,725
Total Comprometido	32,352,880	349,165,725
Saldo x Comprometer	6,667,573	

SECRETARIA MUNICIPAL

PUCÓN

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE

CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

DIRECCION DE ADM.  
Y FINANZAS

PUCÓN

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

653096



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

**DECRETO EXENTO N°** 2015

**PUCON,** 12 NOV 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° 1.223, que Aprueba la conformación del Comité de Bienestar de la Municipalidad de Pucón.
6. La solicitud de los funcionarios Iván Quezada Quezada, Olga Toro Muñoz y Erika Pacheco Mellado 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 Bono de Vacaciones

a los siguientes funcionarios:

- **IVAN QUEZADA QUEZADA**
- **OLGA TORO MUÑOZ**
- **ERIKA PACHECO MELLADO**
- Bono por un valor de \$18.432 .-

**RUT** [REDACTED]

**RUT C** [REDACTED]

**RUT 1** [REDACTED]

**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

MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS	
OBLIGADO N°	6997
DEVENGADO N°	1
DECRETO N°	

**Señores**

Servicio Bienestar  
Presente:


**Ref.: Bono Vacaciones**

De mi consideración:

Por la presente solicito a UD. Tenga a bien cancelarme el bono correspondiente a las vacaciones del año 2009.

Adjunto a esta misiva solicitud de vacaciones.

Ruego a Ud. considerar este pago a la brevedad, agradeciendo su gestión, se despide atentamente.



IVAN QUEZADA  
[Redacted]



MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPTO. EDUCACION

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

LOCALIDAD: Pucon FECHA: 09-10-2008

NOMBRE COMPLETO: Ivan Hernandez Hernandez

RUT: [REDACTED]

CARGO Y HRS. QUE DESEMPEÑA: Administrativa

ESTABLECIMIENTO: Biblioteca

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

SOLICITA:

PERM. C/GOCE REMUNERACIONES ( )

PERM. S/GOCE REMUNERACIONES ( )

FERIADO LEGAL (x)

DESDE: 09-10-2008

HASTA: 22-10-2008

AÑOS.....MESES.....DIAS 10

MOTIVO: Feriado legal

FERIADO POSTERGADO ☐

FERIADO AÑO ACTUAL ☒

PERIODO CORRESPONDIENTE AÑO.....

PERIODO CORRESPONDIENTE AÑO: 2008

DIAS SOLICITADOS.....

DIAS SOLICITADOS: 10

DIAS PENDIENTES.....

DIAS PENDIENTES: 5

[Signature]  
FIRMA INTERESADO

[Signature]  
DIRECTOR O JEFE DIRECTO

DIRECTOR EDUC. MUNICIPAL

NINGUN FUNCIONARIO PUEDE ABANDONAR  
SU PUESTO DE TRABAJO SI NO HA SIDO  
AUTORIZADO FORMALMENTE PARA HACER  
USO DE PERMISO O FERIADO LEGAL.  
LAS SOLICITUDES DE FERIADO DEBE  
HACERLAS EL SIGUIENTE PERSONAL:  
AUXILIARES, ADMINISTRATIVOS Y  
DIRECTORES. CADA SOLICITUD DEBE SER  
PRESENTADA CON 48 HRS. DE ANTICIPACIÓN  
COMO MÍNIMO.

VºBº JEFE PERSONAL DEM

**Pucon**  
GOBIERNO MUNICIPAL

Av. Bernardo O'Higgins 669 - Pucon. Fono: (45) 293000 - 293141 - 293140 Fax: 293096 e-mail: pucon@municipalidadpucon.cl