



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 3634  
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

: OLGA TORO MUÑOZ Rut 00-  
: 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	349,165,726		
Total Comprometido	32,352,880	349,165,726		
Saldo a Comprometer	6,667,573	0		



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

Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

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

**DECRETO EXENTO N° 2015**

**PUCON,**

**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 0 [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

6998

**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.



OLGA TORO MUÑOZ

REPUBLICA DE CHILE  
GOBIERNO INTERIOR  
MUNICIPALIDA DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION

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

LOCALIDAD.....Pucón.....FECHA.....14 de Septiembre de 2009...

NOMBRE COMPLETO:.....Olga Fontana Toro Muñoz  
RUT N°:.....  
CARGO Y HRS. QUE DESEMPEÑA:.....Encargada de Biblioteca  
ESTABLECIMIENTO:.....Biblioteca  
AÑOS DE SERVICIOS:.....FISCALES:.....MUNICIPALES:.....PART:.....

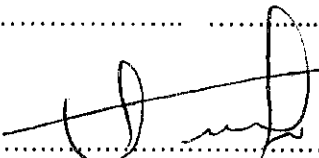
SOLICITA:  
PERM. C/GOCE REMUNERACIONES ( ) DESDE:.....21/09/2009  
PERM. S/GOCE REMUNERACIONES ( ) HASTA:.....02/10/2009  
FERIADO LEGAL (X) AÑOS:.....MESES:.....DIAS:10

MOTIVO:.....Feriado Legal.....

INFORME JEFE DIRECTO

FECHA:



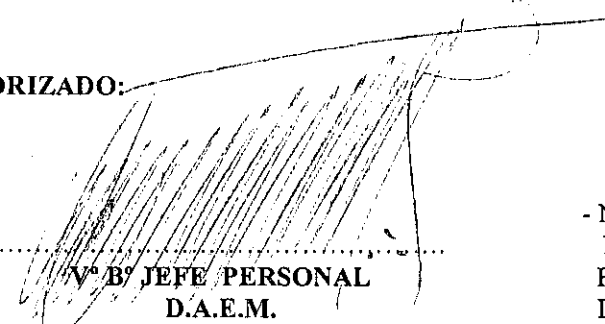
  
FIRMA INTERESADO

.....  
DIRECTOR O JEFE DIRECTO

DENEGADO POR:

.....  
DIRECTOR EDUC. MUNICIPAL

AUTORIZADO:

  
V° B° JEFE PERSONAL  
D.A.E.M.

FECHA:

- 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.