



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 4060  
Pucón, 17/12/2009

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

: ACEVEDO CASTRO MARIO VICENTE Rut 00  
: 18,432 DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS  
: BONO VACACIONES  
: 17/12/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	2217	14/12/2009	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	41,630,577	377,533,675		
Total Comprometido	35,841,927	382,957,387		
Saldo x Comprometer	5,788,650	-5,423,712		

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

**Pucón**  
centro del SUR de CHILE

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



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

**DECRETO EXENTO N° 2217**

**PUCON, 19 DIC 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 Aprueba el Presupuesto para el año 2009.

3. 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.

4. El Decreto Exento N° 1.223, que Aprueba la conformación del Comité de Bienestar de la Municipalidad de Pucón.

5. La solicitud de los funcionarios Nelson Aravena Villalobos, Earle Iturra Quijón y Mario Acevedo Castro, en la cual solicitan el bono de vacaciones correspondiente al año en curso.

6. 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 funcionarios:

- **NELSON ARAVENA VILLALOBOS**
- **EARLE ITURRA QUIJON**
- **MARIO ACEVEDO CASTRO**

RUT 00000000-0  
RUT 00000000-0  
RUT 00000000-0

- **Bono por un valor de \$18.432.-**

**ANÓTESE COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

**GLADIELA MATUS PANGUILEF**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

**MARCELO CONCHA VILLAGRA**  
**ALCALDE (SUB)**

V° ..... B°  
**CONTROL**

MCV/GMP/MMC/daa.

**DISTRIBUCION:**

- Egresos.
- Archivo Bienestar.
- Oficina de Partes.

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS	
OBLIGADO N°	7370
DEVENGADO N°	
DECRETO N°	

**SEÑORES  
COMITÉ DE BIENESTAR  
PRESENTE.**

**PUCON, 09 Diciembre 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.



**MARIO ACEVEDO CASTRO**

0



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPTO. EDUCACION

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

LOCALIDAD Pucón FECHA 03.12.2009

NOMBRE COMPLETO : Mario Acevedo Castro

RUT : [REDACTED]

CARGO Y HRS. QUE DESEMPEÑA : Jefe Personal D.E.M.

ESTABLECIMIENTO : D.E.M.

AÑOS DE  
SERVICIOS.....FISCALES.....MUNICIPALES 14 PART 2 1/2

SOLICITA:

PERM. C/GOCE REMUNERACIONES ( )

PERM. S/GOCE REMUNERACIONES ( )

FERIADO LEGAL (X)

DESDE 9.12.2009

HASTA 22.12.2009

AÑOS.....MESES.....DÍAS 10

MOTIVO.....

FERIADO POSTERGADO ☒

FERIADO AÑO ACTUAL ☐

PERIODO CORRESPONDIENTE AÑO 2007

PERIODO CORRESPONDIENTE AÑO.....

DÍAS SOLICITADOS 10

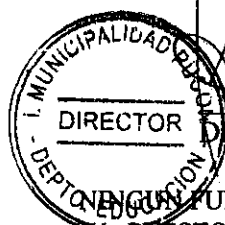
DÍAS SOLICITADOS.....

DÍAS PENDIENTES 6

DÍAS PENDIENTES.....

FIRMA INTERESADO

DIRECTOR O JEFE DIRECTO



DIRECTOR EDUC. MUNICIPAL

NINGÚN 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