



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**

**Decreto N°**  
**Pucón,**

**4060**  
**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 00000000  
: 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 comunique 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 CIP4	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 *M. Huotis*

SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD  
DIRECCION DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

PUCÓN

**PUCÓN**  
Centro del SUR de CHILE

ADMINISTRACION

ADMINISTRADOR

DIREC. DE ADM.

y Finanzas

PUCÓN

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

6530978

**MUNICIPALIDAD DE PUCON  
SERVICIO DE BIENESTAR**

**DECRETO EXENTO N° 2217**

**PUCON, 12 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**
- **Bono por un valor de \$18.432.-**

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

**ANÓTESE COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

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

MCV/GMP/MMC/daa.

**DISTRIBUCION:**

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

  
Vº ..... Bº  
CONTROL



1. 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

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPTO. EDUCACION

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

LOCALIDAD.....Pucon.....FECHA.....03.12.2009.....

NOMBRE COMPLETO : Mario Acevedo Castro

RUT : .....  
.....

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

DESDE.....03.12.2009.....

PERM. S/GOCE REMUNERACIONES

HASTA.....22.12.2009.....

FERIADO LEGAL

AÑOS.....MESES.....DIAS.....10.....

MOTIVO.....  
.....

FERIADO POSTERGADO

FERIADO AÑO ACTUAL

PERIODO CORRESPONDIENTE AÑO.....2007

PERIODO CORRESPONDIENTE AÑO.....

DIAS SOLICITADOS.....10.....

DIAS SOLICITADOS.....

DIAS PENDIENTES.....6.....

DIAS PENDIENTES.....

*FIRMA INTERESADO*

DIRECTOR O JEFE DIRECTO



DIRECTOR

DIRECTOR EDUC. MUNICIPAL

ENIGUAL 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 ANTICIACIÓN  
COMO MÍNIMO.

VºBº JEFE PERSONAL DEM