



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 : MARIA VICTORIA ROMAN AVACA - Rut 00 [REDACTED]
 La cantidad de \$: 71,196 SETENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS
 Por concepto de : POR CONCEPTO DE VIATICOS SEGUN NOMINA ADJUNTA
 Fecha de Pago : 03/05/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
-----------	--------	-------	----------

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-01-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País		71,196
531-01-00-000-000-000	Personal de Planta	71,196	
215-21-01-004-006-000	Comisiones de Servicios en el País	71,196	
111-02-01-000-000-000	BANCO MUNICIPAL		71,196
Sumas Iguales		142,392	142,392

REFRENDACION

Cuenta	215-21-01-004-006-000		
Presupuesto Vigente	14,348,000		
Comprometido	3,121,070		
Comprometer	11,226,930		

SECRETARIA MUNICIPAL
 PUCON

MUNICIPALIDAD
 ADMINISTRACION
 PUCON
 ADMINISTRADOR

MUNICIPALIDAD
 DIRECCION DE CONTROL
 PUCON
 DIRECTOR DE CONTROL

MUNICIPALIDAD
 DIRECCION DE ADM Y FINANZAS
 PUCON
 DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

REPUBLICA DE CHILE
GOBIERNO INTERIOR
MUNICIPALIDAD DE PUCON

COMETIDO FUNCIONAL N° 14.136. -

PUCÓN, 03 de mayo de 2010.

DE : JEFE PERSONAL

A : **Yessica Leiva Mora**

1.- : Ordénese el Cometido Funcional al:

SEÑOR : **Yessica Monica Leiva Mora**

RUT : ██████████

CALIDAD JURÍDICA : **Planta**

ESCALAFÓN : **Profesional**

GRADO : **11°**

DEPENDENCIA : **Administración Municipal**

MOTIVO : **participar en reunión de negociación del "Plan de mejoras" en el marco del Prog. de Acreditación de los servicios municipales, a realizarse en SUBDERE, Santiago.**

DÍA DE SALIDA : **04 de mayo de 2010** HRS. Salida: 07:30 hrs.

DÍA DE LLEGADA : **04 de mayo de 2010** HRS. Llegada: 20:30 hrs.

MEDIO DE MOVILIZACIÓN : **Bus**

Páguese la cantidad de \$ _____ por concepto de

Impútese el gasto a la cuenta _____



De: Franklin Troncoso [franklin.troncoso@subdere.gov.cl]
Enviado el: Lunes, 03 de Mayo de 2010 10:47
Para: emansilla@municipalidadpucon.cl; gabinete@municipalidadpucon.cl
CC: moliva@municipalidadpucon.cl; mortega@municipalidadpucon.cl; Yessica Leiva Mora; elier fuentes
Asunto: solicita reunion Acreditacion en SUBDERE

Estimada Edita, en el marco del Programa de Apoyo a la Acreditación de los Servicios Municipales, solicito asistir a SUBDERE el día 4 de mayo, con el fin de definir el financiamiento del Plan de Mejora de su municipio, en compañía de la(s) contraparte(s) del Programa.

Atte.,
Franklin Troncoso Muñoz

MUNICIPALIDAD DE PUCON
ALCALDIA /

COMETIDO N° 14.129.

PUCON, 30 DE ABRIL DE 2010

SEÑORA : EDITA MANSILLA BARRIA
RUT : ██████████
CALIDAD JURIDICA : PLANTA
ESCALAFON : ALCALDESA
GRADO : 06°
DEPENDENCIA : ALCALDIA MUNICIPAL
DESTINO : SANTIAGO
MOTIVO : PARTICIPAR EN REUNION POR TEMA
ACREDITACIONES, ADEMAS DE AUDIENCIAS CON
EL SUBSECRETARIO DE MARINA Y EL EMBAJADOR
CHINO.
DIA DE LA SALIDA : MARTES 04 DE MAYO DE 2010
HORA DE SALIDA : 07 : 30 HORAS APROXIMADAMENTE
DIA DE LLEGADA : MIERCOLES 05 DE MAYO DE 2010
HORA DE LLEGADA : 20 : 30 HORAS APROXIMADAMENTE
MOVILIZACION : CHEVROLET TRAVERSE STATION WAGON
PLACA PATENTE : C J K C 49

POSTERIORMENTE EN LINEA AEREA SKY



VºBº ADMINISTRADOR
MUNICIPAL



JEFE DE PERSONAL

De: Franklin Troncoso [franklin.troncoso@subdere.gov.cl]
Enviado el: Lunes, 03 de Mayo de 2010 10:47
Para: emansilla@municipalidadpucon.cl; gabinete@municipalidadpucon.cl
CC: moliva@municipalidadpucon.cl; mortega@municipalidadpucon.cl; Yessica Leiva Mora; elier fuentes
Asunto: solicita reunion Acreditacion en SUBDERE

Estimada Edita, en el marco del Programa de Apoyo a la Acreditación de los Servicios Municipales, solicito asistir a SUBDERE el día 4 de mayo, con el fin de definir el financiamiento del Plan de Mejora de su municipio, en compañía de la(s) contraparte(s) del Programa.

Atte.,
Franklin Troncoso Muñoz

D.P.
1445

FUNCIONARIOS CON VIATICOS AL MES DE MAYO DE 2010.-

15

NOMINA DE VIATICOS 03.05.2010

NOMBRE	COMETIDO N°	FECHA INICIO	FECHA TERMINO	VIATICO C/P	MONTO	VIATICO S/P	MONTO	VALOR A PAGAR	FIRMA
YESSICA MONICA LEIVA MORA	14136	04/05/2010	04/05/2010			1	15820	15,820	X
EDITA MANSILLA BARRIA	14129	04/05/2010	05/05/2010	1	39556	1	15820	55,376	X
TOTAL PLANTA								71,196	

TOTAL 71,196



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]