



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 \$
concepto de
Fecha de Pago

: JUAN CARLOS KACHELE RAMOS Rut 00
: 18,431 DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS
: POR CONCEPTO DE BONO DE VACACIONES
: 03/05/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	943	28/04/2010	18,431

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	18,431	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	18,431	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		18,431
111-02-02-000-000-000	BANCO BIENESTAR		18,431
Sumas Iguales		36,862	36,862

REFRENDACION

Presupuesto Vigente	214-05-71-000-000-000	13,681,693	115,272,128
Total Comprometido		13,049,763	120,695,840
Saldo x Comprometer		631,930	-5,423,712

SECRETARÍA MUNICIPAL

 SECRETARÍA MUNICIPAL 06.05.2010

MUNICIPALIDAD PUCÓN
 ADMINISTRACIÓN

 ADMINISTRADOR

MUNICIPALIDAD PUCÓN
 DIRECCIÓN DE CONTROL

 DIRECTOR DE CONTROL

MUNICIPALIDAD PUCÓN
 DIRECCIÓN DE ADM. Y FINANZAS

 DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

Juan P. Kachele

CHOR 9653104 /

**MUNICIPALIDAD DE PUCON
SERVICIO DE BIENESTAR**

DECRETO EXENTO N° 943

PUCON, 28 ABR 2010

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° 2.083 de fecha 25 de Noviembre de 2009, que Aprueba el Presupuesto para el año 2010.

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 Jeannette Mora Neculpan, Juan Carlos Kachele Ramos y Moisés Mora Vallejos en la cual solicita 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:

- JEANNETTE MORA NECULPAN
- JUAN CARLOS KACHELE RAMOS
- MOISES MORA VALLEJOS

RUT
RUT
RUT



- Bono por un valor de \$18.431.-

ANÓTESE COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.

"Por orden de la Sra. Alcaldesa"



GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

V°.....B°
CONTROL (S)

MCV/GMP/DEG/dgg
DISTRIBUCION:

- Egresos.
- Of. Partes.
- Archivo Bienestar

SOLICITUD



PUCON, 25/08/2010

NOMBRE : JANETE MORA M.
R.U.T. N° : [REDACTED]
GRADO : 16°
CALIDAD JURIDICA : PLATA
REEMPLAZANTE : _____

SOLICITA:

PERMISO C/GOCE DE REMUNERACIONES _____ DESDE: 02/05/2010

PERMISO S/GOCE DE REMUNERACIONES _____ HASTA: 11/05/2010

FERIADO LEGAL DIAS : 7

MOTIVOS: Feriado legal 2010

INFORME:

DIAS CONCEDIDOS : _____

DIAS DISPONIBLES : _____

POSTERGADOS : DESDE: _____

A : _____

Vº Bº JEFE DIRECTO

FIRMA SOLICITANTE

JEFE DE PERSONAL

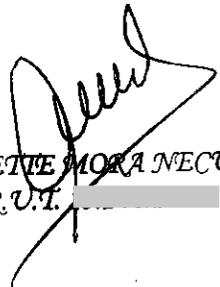
APROBADO - RECHAZADO POR: _____

Pucón, 28 de Abril de 2010.

SEÑOR:
MIGUEL ANGEL MONCADA CAMPOS
PRESIDENTE BIENESTAR MUNICIPAL
PRESENTE

Mediante el presente, y de acuerdo a lo señalado en el reglamento vigente, vengo en solicitar a Ud., Bono de Vacaciones, correspondiente a 07 días feriado legal, según Solicitud adjunto.

Saluda Atentamente.,


JEANETTE MORA NECULPAN
R.U.T. [REDACTED]

SOLICITUD

PUCON, 28/04/2010

NOMBRE : JUAN CARLOS KACTELE RAMOS
 R.U.T. N° :
 GRADO : 13°
 CALIDAD JURIDICA : ADMINISTRATIVO
 REEMPLAZANTE :

SOLICITA:

PERMISO C/GOCE DE REMUNERACIONES DESDE: 04/05/2010

PERMISO S/GOCE DE REMUNERACIONES HASTA: 29/05/2010

FERIADO LEGAL X DIAS : 15

MOTIVOS: FERIADO LEGAL 2009.

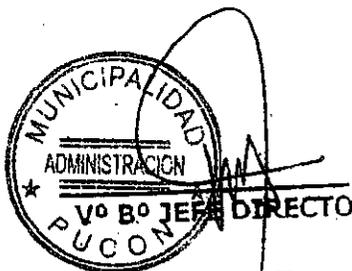
INFORME:

DIAS CONCEDIDOS : _____

DIAS DISPONIBLES : _____

POSTERGADOS : DESDE: _____

A: _____



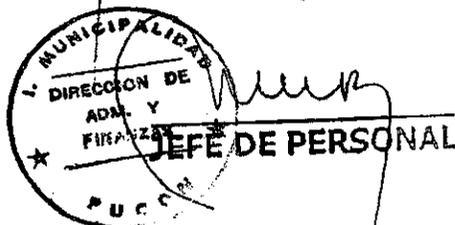
Juan Carlos Kactele Ramos
 FIRMA SOLICITANTE

Of. de Partes I. Municipalidad de Pucón

Recibido: TINA

Fecha: 28.04.2010

Hora: 13:50



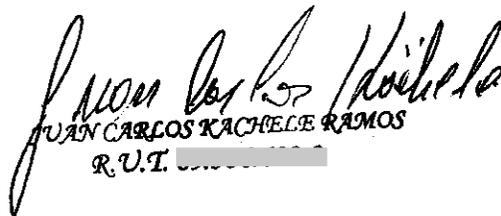
APROBADO - RECHAZADO POR: _____

Pucón, 28 de Abril de 2010.

SEÑOR;
MIGUEL ANGEL MONCADA CAMPOS
PRESIDENTE BIENESTAR MUNICIPAL
PRESENTE.

Mediante el presente, y de acuerdo a lo señalado en el reglamento vigente, vengo en solicitar a Ud., Bono de Vacaciones, correspondiente a 15 días feriado legal, según Solicitud adjunto.

Saluda Atentamente.,


JUAN CARLOS KACHELE RAMOS
R.U.T. [REDACTED]

Pucón, 28 de Abril de 2010.

SEÑOR;
MIGUEL ANGEL MONCADA CAMPOS
PRESIDENTE BIENESTAR MUNICIPAL
PRESENTE.

Mediante el presente, y de acuerdo a lo señalado en el reglamento vigente, vengo en solicitar a Ud., Bono de Vacaciones, correspondiente a 25 días feriado legal, según Solicitud adjunto.

Saluda Atentamente.,

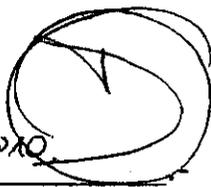

MOISES MORA VALLEJOS
R.U.T. [REDACTED]

MUNICIPALIDAD DE PUCON

02-2-2010
Hora:
Fecha:
Recibido:
Of. de Tercer y Cuarto Nivel de Pucón

I. MUNICIPALIDAD PUCON
 Nº DE REGISTRO 614
 FECHA ENTRADA 02-02-2010
 FECHA SALIDA _____
 DEPTO.: Personas

SOLICITUD



PUCON, 29 DE ENERO 2010

NOMBRE : MOISES MORA VALLEJOS
 R.U.T. Nº : [REDACTED]
 GRADO : 16º
 CALIDAD JURIDICA : PLANTA
 REEMPLAZANTE : _____

SOLICITA:

PERMISO C/GOCE DE REMUNERACIONES _____ DESDE: 08/02/2010

PERMISO S/GOCE DE REMUNERACIONES _____ HASTA: 12/03/2010

FERIADO LEGAL X DIAS : 25.

MOTIVOS: FERIADO LEGAL AÑO 2010.

INFORME:

DIAS CONCEDIDOS : _____

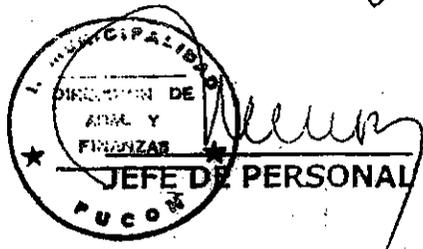
DIAS DISPONIBLES : _____

POSTERGADOS : DESDE: _____

A : _____



[Signature]
FIRMA SOLICITANTE



APROBADO – RECHAZADO POR: _____