



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

1452
03/05/2010

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
Cantidad de \$
Por concepto de
Fecha de Pago

: MOISES MORA VALLEJOS 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

| Cuenta | 214-05-71-000-000-000 | 114-05-00-000-000-000 | |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| Presupuesto Vigente | 13,681,693 | 115,272,128 | |
| Total Comprometido | 13,049,763 | 120,695,640 | |
| Saldo x Comprometer | 631,930 | -5,423,712 | |

SECRETARIA MUNICIPAL

06.05.2010

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

C/ta 2 9653105 ✓

4784406-1

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:

- JEANETTE 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"



GLADYS MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



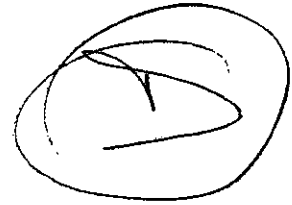
MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

V°.....B°
CONTROL (S)

MCV/GMP/DEG/dgg
DISTRIBUCION:

- > Egresos.
- > Of. Partes.
- > Archivo Bienestar

SOLICITUD



PUCON, 25/03/2010

NOMBRE : JEANETTE MOREA M.
R.U.T. N° : [REDACTED]
GRADO : 16°
CALIDAD JURIDICA : PLANTA
REEMPLAZANTE : _____

SOLICITA:

PERMISO C/GOCE DE REMUNERACIONES _____ DESDE: 02/03/2010
PERMISO S/GOCE DE REMUNERACIONES _____ HASTA: 11/05/2010
FERIADO LEGAL X DIAS : 7

MOTIVOS: FERIADO LEGAL 2010

INFORME:

DIAS CONCEDIDOS : _____
DIAS DISPONIBLES : _____
POSTERGADOS : DESDE: _____
A : _____

[Signature]
Vº Bº JEFE DIRECTO

[Signature]
FIRMA SOLICITANTE

[Signature]
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.I. [REDACTED]

SOLICITUD

PUCÓN, 28/04/2010

NOMBRE : JUAN CARLOS KACHELE RATUOS

R.U.T. N° : [REDACTED]

GRADO : 13°

CALIDAD JURIDICA : ADMINISTRATIVO

REEMPLAZANTE :

SOLICITA:

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

PERMISO S/GOCE DE REMUNERACIONES _____ HASTA: 25/05/2010

FERIADO LEGAL DIAS : 15

MOTIVOS: FERIADO LEGAL 2009.

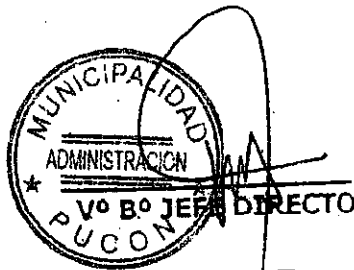
INFORME:

DIAS CONCEDIDOS : _____

DIAS DISPONIBLES : _____

POSTERGADOS : DESDE: _____

A : _____



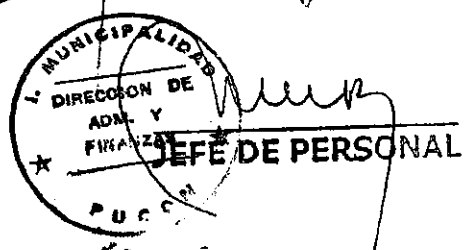
Juan Carlos Kachele Ratuos
FIRMA SOLICITANTE

Of. de Partes I. Municipalidad de Pucón

Recibido: TTNA

Fecha: 28-04-2010

Hora: 135-



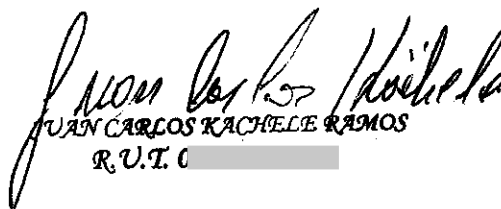
APROBADO - RECHAZADO POR: _____

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. 0 [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.I. [REDACTED]

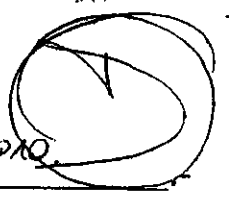
MUNICIPALIDAD DE PUCON

Hora: 02-2-2010
Fecha:
Recibido: Of. de Rec. y T. Municipalidad Pucón

I. MUNICIPALIDAD PUCON
 N° DE REGISTRO: 614
 FECHA ENTRADA: 02-02-2010
 FECHA SALIDA:
 DEPTO.: Peru

SOLICITUD

PUCON, 29 DE ENERO 2010



NOMBRE : MOISES MORA VALLEJOS
 R.U.T. N° : [REDACTED]
 GRADO : 15°
 CALIDAD JURIDICA : PASTA
 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 : _____

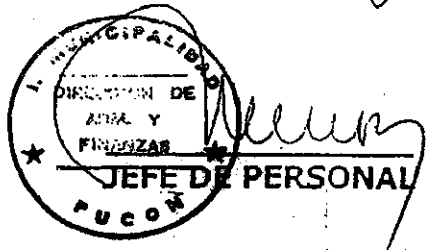
DIAS DISPONIBLES : _____

POSTERGADOS : DESDE: _____

A : _____



[Signature]
FIRMA SOLICITANTE



APROBADO - RECHAZADO POR: _____