

**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 : CARRASCO GODOY CLEMENTE SALVADOR Rut [REDACTED]
 La cantidad de \$: 18,708 DIECIOCHO MIL SETECIENTOS OCHO PESOS
 Por concepto de : BONO DE VACACIONES
 Fecha de Pago : 13/10/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	2170	08/10/2010	18,708

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	18,708	
111-02-02-000-000-000	BANCO BIENESTAR		18,708
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	18,708	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		18,708
Sumas Iguales		37,416	37,416

REFRENDACION

Cuenta	214-05-71-000-000-000	114-05-00-000-000-000		
Presupuesto Vigente	35,505,787	343,811,153		
Total Comprometido	31,300,109	349,234,865		
Saldo x Comprometer	4,205,678	-5,423,712		

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL

DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS



CANCELADO

CH/9653177

MUNICIPALIDAD DE PUCON
SERVICIO DE BIENESTAR

DECRETO EXENTO N° 2170

PUCON, 08 OCT. 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° 1.315 de fecha 5 de Julio de 2010, que faculta para firmar por "Orden de la Sra. Alcaldesa" al Administrador Municipal Sr. Ricardo Romo Enrione.

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 del funcionario Clemente Carrasco Godoy, 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

al siguiente funcionario:

• **CLEMENTE CARRASCO GODOY**

RUT [REDACTED]

• Bono por un valor de \$18.708.-

ANÓTESE COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.

"Por orden de la Sra. Alcaldesa"


GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


RICARDO ROMO ENRIONE
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

V°.....B°
CONTROL

RRE/GMP/DGG/dgg
DISTRIBUCION:

- Egresos.
- Of. Partes.
- Archivo Bienestar

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO N° 5978.
DEVENGADO N°
DECRETO N°

**SEÑORES
COMITÉ DE BIENESTAR
PRESENTE.**

PUCON, 22 de septiembre de 2010.-

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.



CLEMENTE CARRASCO-GODOY

S O L I C I T U D

PUCON, 17 de Agosto de 2010

NOMBRE : CLEMENTE CARRASCO GODOY

R.U.T. : [REDACTED]

GRADO : 10

CALIDAD JURIDICA: PLANTA

ESCALAFON: JAFATURA

DEPARTAMENTO : UNIDAD DE INSPECCION.

SOLICITA :

PERMISO C/ GOCE DE REMUNERACIONES _____ DESDE: 23/08/10

PERMISO S/ GOCE DE REMUNERACIONES _____ HASTA: 21/09/10

FERIADO LEGAL: X MESES: _____ DIAS: 20

REEMPLAZANTE: DANIEL FIGUEROA LARA

MOTIVOS: Feriado legal correspondiente al año 2010.

INFORME:

DIAS CONCEDIDOS: 25 días

DIAS DISPONIBLES:

POSTERGADOS : DESDE: _____



Vº Bº JEFE DIRECTO.

A : _____

[Handwritten signature]

FIRMA SOLICITANTE

JEFE PERSONAL

APROBADO- RECHAZADO POR: _____



17/8/2010