



# ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°  
Pucón,

71  
15/01/2010

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  
La cantidad de \$  
Por concepto de  
Fecha de Pago

: HERIBERTO RIESS PETERS Rut 00  
: 18,340 DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS  
: BONO VACACIONES  
: 15/01/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO EXENTO	26	8/01/2010	18,340

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	18,340	
111-02-02-000-000-000	BANCO BIENESTAR		18,340
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316	18,340	
114-05-00-000-000-000	Aplicación de Fondos en Administración 61316		18,340
Sumas Iguales		36,680	36,680

## REFRENDACION

Cuenta	214-05-71-000-000-000	114-05-00-000-000-000		
Presupuesto Vigente	0	0		
Total Comprometido	0	0		
Saldo x Comprometer	0	0		

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECCION DE CONTROL  
DIRECTOR DE CONTROL

DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

**Pucón**  
centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl



**MUNICIPALIDAD DE PUCON**  
**SERVICIO DE BIENESTAR**

**DECRETO EXENTO N° 026**

**PUCON, 08 ENE 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° 2.083 de fecha 25 de Noviembre de 2009, que Aprueba el Presupuesto para el año 2010.
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 Heriberto Riess Peters y Juan Paredes Contreras, 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:

- **HERIBERTO RIESS PETERS**
- **JUAN PAREDES CONTRERAS**

RUT 0 [REDACTED]  
RUT 0 [REDACTED]

- **Bono por un valor de \$18.340.-**

**ANÓTESE COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



**GLADIOLA MATUS PANGUILEF**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**



**MARCELO CONCHA VILLAGRA**  
**ALCALDE (SUB)**

Vº.....Bº  
**CONTROL**

MCV/GMP/PIH/daa.

**DISTRIBUCION:**

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

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIRECC. DE ADM. Y FINANZAS
OBLIGADO N° <u>MO</u>
DEVENGADO N° <u>  </u>
DECRETO N° <u>  </u>

**SEÑORES  
COMITÉ DE BIENESTAR  
PRESENTE.**

PUCON, 21 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.



**HERIBERTO RIESS PETERS**



Of. de Personalidad  
Recibido: Jose Rivas  
Fecha: 04/12/09  
Hora: 12:00

**SOLICITUD**

PUCON, 03 ~~OCTUBRE~~ **OCTUBRE** 2009

**NOMBRE** : HERIBERTO RIESS PETERS  
**RUT.** : [REDACTED]  
**GRADO** : 12°  
**CALIDAD JURIDICA** : PLANTA  
**DEPARTAMENTO** : DIREC. DE ADM. Y FINANZAS  
**REEMPLAZANTE** : RICARDO NAVARRETE S.

MUNICIPALIDAD PUCON  
No DE REGISTRO [REDACTED]  
FECHA ENTRADA [REDACTED]  
FECHA SALIDA \_\_\_\_\_  
DEPTO.: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD:**  
**PERMISO C/G DE REMUNERACIONES DESDE:** 17 AL 31 DICIEMBRE 2009.-  
**PERMISO S/G DE REMUNERACIONES DESDE:** \_\_\_\_\_ **HASTA:** \_\_\_\_\_

**FERIADO LEGAL :**  **MES** **DESDE:** \_\_\_\_\_ **10 DIAS**

**MOTIVOS** FERIADO LEGAL 2009.

**DIAS CONCEDIDOS:** 15 [Firma]  
**DIAS DISPONIBLES:** 10 [Firma]  
**POSTERGADOS :** \_\_\_\_\_ **DESDE:** \_\_\_\_\_

**A :** \_\_\_\_\_

[Firma]  
**V° B° JEFE DIRECTO**

[Firma]  
**FIRMA SOLICITANTE**

[Firma]  
**JEFE DE PERSONAL**

**APROBADO - RECHAZADO POR**

\_\_\_\_\_