



**BUIN**  
Ilustre Municipalidad

Secretaría Municipal

201420

BUIN, 12 JUL 2019

**DECRETO ALCALDICIO N° 2179 / VISTOS:** Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) y letra j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones.

**CONSIDERANDO:** 1.- Que por **Decreto Alcaldicio N° 2140** de fecha 09 de julio de 2019, el Sr. Alcalde delega en la Administradora Municipal Subrogante Sra. **Nancy Viviana Vargas Sandoval**, atribuciones y facultades Alcaldicias, desde el 12 de julio hasta el 19 de julio de 2019, ambas fechas inclusive.

2.- Que por **Decreto Alcaldicio N° 2044** de fecha 03 de julio de 2019, se decreta el feriado legal del Secretario Municipal don **Gerónimo Martini Gormaz**, desde el 08 hasta el 26 de julio de 2019, ambas fechas inclusive. Nómbrase como **Secretaria Municipal Subrogante a doña Irma Vargas Reinoso**, Encargada de Recursos Humanos, a contar del 08 al 26 de julio de 2019, ambas fechas inclusive, con todas las atribuciones inherentes al cargo y sin perjuicio de sus actuales funciones.

3.- Que por **Decreto Alcaldicio N° 427** de fecha 13 de Febrero de 2017, el Sr. Alcalde delega en el Director de Desarrollo Comunitario Sr. **Jonathan Fernández Figueroa**, la facultad de decretar ayudas sociales, actividades de la Oficina de Cultura y Depto. de Deportes.

4.- El **Memorándum N° 1233** de fecha 09 de Julio de 2019, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita a la Secretaría Municipal decretar la ayuda social otorgada a **José Nivaldo Peña Llancao**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ⊗ Certificado Social N° 132/2019, de José Nivaldo Peña Llancao.
- ⊗ Fotocopia de Cédula de Identidad.
- ⊗ Certificado Médico N°115858 de José Peña Llancao.
- ⊗ Presupuesto N°201 José Nivaldo Peña Llancao.
- ⊗ Carta Compromiso Centro Diagnostico Tecmed.
- ⊗ Certificado de Cotización de José Nivaldo Peña Llancao.
- ⊗ Certificado de Afiliación de José Peña.

**DECRETO.**

1.- Cancélese a **Sociedad de Tecnología Diagnostica Limitada** Rut N° \_\_\_\_\_, la suma de **\$81.000.- (Ochenta y un mil pesos)**, para regularizar pago de examen médico TAC de cerebro con contraste, en beneficio de Don José Nivaldo Peña Llancao, Rut N° \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, Comuna de Buin.

2.-El gasto se deberá imputar el ítem presupuestario 215.24.01.007 "Asistencia Social a Personas Naturales".

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

  
**IRMA VARGAS REINOSO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**

  
  
**VIVIANA VARGAS SANDOVAL**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL(S)**

Por Orden del Sr. Alcalde

VVS. IVR(S). VVS. APP(S). lpg.

**DISTRIBUCION:**

- Control
- D.A.F.
- DIDECO
- Archivo SECMU