



BUIN

Ilustre Municipalidad  
Secretaría Municipal

06 MAR. 2020

BUIN,

6344 33

**DECRETO ALCALDICIO N° 686/** VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letras i) y j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones.

**CONSIDERANDO:** 1.- Que por Decreto Alcaldicio N° 2773 de fecha 23 de octubre de 2018, el Sr. Alcalde delega en el Administrador Municipal Sr. **Juan Rodrigo Astudillo Araya**, atribuciones y facultades Alcaldicias.

2.- Que por Decreto Alcaldicio N° 634 de fecha 27 de Febrero de 2020, se otorga Licencia Médica al Secretario Municipal don **Gerónimo Martini Gormaz**, desde el 27 de Febrero al 09 de Marzo de 2020, ambas fechas inclusive. Nómbrase como **Secretario Municipal Subrogante a don Víctor Zúñiga Silva**, abogado Director de Control, a contar del 27 de Febrero al 09 de Marzo de 2020, 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° 382, de fecha 21 de febrero de 2020, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita a la Secretaría Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Dominic Andrea Espinoza Pino**. Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓢ Certificado Social N° 30 a nombre de Dominic Espinoza Pino de fecha 20.02.2020.
- Ⓢ Copia simple de cédula de identidad de Dominic Espinoza Pino.
- Ⓢ Copia simple de cédula de identidad de Myriam Contreras Campos.
- Ⓢ Copia simple de cédula de identidad de Rodolfo Pérez Contreras.
- Ⓢ Certificado de residencia en Comunidad Terapéutica Newen "Mi hogar" a nombre de Rodolfo Pérez de fecha 17.02.2020.
- Ⓢ Certificado de residencia en Comunidad Terapéutica Newen "Mi hogar" a nombre de Rodolfo Pérez de fecha 18.02.2020 indicando los costos asociados al tratamiento por un total mensual de \$300.000.
- Ⓢ Copia simple de Agenda Salud de la Mujer a nombre de Dominic Espinoza Pino.
- Ⓢ Liquidación de Pago Ex Servicio Social mes de febrero de 2020 a nombre de Myriam Campos Contreras.
- Ⓢ Certificado de Cotizaciones emitido por AFP Modelo a nombre de Dominic Espinoza Pino de fecha 03.02.2020.
- Ⓢ Certificado de Remuneraciones Imponibles emitido por AFP Modelo a nombre de Dominic Espinoza Pino de fecha 03.02.2020.
- Ⓢ Cartola Hogar Registro Social de Hogares N° 51549905 a nombre de Dominic Espinoza Pino.
- Ⓢ Certificado de Periodos No Cotizados a nombre de Dominic Espinoza Pino de fecha 03.02.2020.

**DECRETO.**

1.- **Cancélese a Leonardo Rebeco**, RUT N° : , la suma de **\$250.000.-** (doscientos cincuenta mil pesos), en base al aporte para el pago de mensualidad de centro de rehabilitación, beneficio otorgado a **Dominic Andrea Espinoza Pino**, Cédula de Identidad N° , con domicilio en Pasaje Enrique , Comuna de Buin.

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

**ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

**VÍCTOR ZÚÑIGA SILVA**  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA. VZS(S). V.S. V.S. fe.  
DISTRIBUCIÓN:  
Control  
D.A.F.  
DIDECO  
Archivo SECMU

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN**

Carlos Condell N° 415 - www.buin.cl