

BUIN, 22 JUN 2023

**DECRETO ALCALDICIO N° 2039/** VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones; Ley N° 21364 de 2021 que establece el Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres, sustituye la Oficina Nacional de Emergencia por el Servicio Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres.

**CONSIDERANDO:** 1.- Que por Decreto Alcaldicio N° 1550, de fecha 10 de mayo de 2023, se aprueba el **Instructivo de Operación y Funcionamiento del Comité Comunal para la Gestión de Riesgo y Desastres**, de fecha abril 2023.

2.- Que por Decreto Alcaldicio N° 1850, de fecha 05 de junio de 2023, se aprueba el **Instructivo de Operación y Funcionamiento del Comité Comunal para la Gestión de Riesgo y Desastres**, de fecha abril 2023, el cual se encuentra debidamente revisado y aprobado.

3.- El **Memorándum N° 454**, de la Dirección de Medio Ambiente, Aseo y Ornato donde solicita al Sr. Alcalde decretar los Encargados Titulares y Suplentes designados como contra parte de contacto frente al Comité Comunal para la Gestión de Riesgo y Desastres (COGRID) de los Establecimientos de Salud de la Comuna.

4.- La **Instrucción** del Sr. Alcalde, para decretar lo requerido.

**DECRETO.**

1.- **Apruébese** la Nómina de Establecimientos de Salud de la Comuna, con los Encargados Titulares y Suplentes designados como contra parte de contacto frente al Comité Comunal para la Gestión de Riesgo y Desastres (COGRID):

CESFAM ALTO JAHUEL	
TITULAR REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE	PAMELA ESPINOSA HERNANDEZ
Nombre de la Institución	Cesfam Alto Jahuel
Cargo	
Telefono/Celular Oficial	
Dirección Establecimiento	
Comuna	
Telefono Fijo Establecimiento	
Correo Electronico	
Nombre Asistente o Secretaria	Carla Bustos Maquieira
Telefono Correo Electronico (Asistente o Secretaria)	
Suplente 01 Nombre	Cesar Bravo Muñoz
Cargo	
Telefono Celular Oficial	
Telefono Fijo Establecimiento	
Correo Electronico Oficial	
Suplente 02 Nombre	Felipe Rozas Welch
Cargo	Asistente social
Telefono Celular Oficial	
Telefono Fijo Establecimiento	
Correo Electronico Oficial	
CESFAM MAIPO	
TITULAR REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE	JESSICA HERRERA CARRASCO
Nombre de la Institución	CESFAM MAIPO
Cargo	DIRECTORA
Telefono/Celular Oficial	
Dirección Establecimiento	
Comuna	BUIN



Telefono Fijo Establecimiento	
Correo Electronico	
Nombre Asistente o Secretaria	IVONICA VALDENEGRO
Telefono Correo Electronico (Asistente o Secretaria)	
Suplente 01 Nombre	DANILO CACERES JORDAN
Cargo	SUBDIRECTOR
Telefono Celular Oficial	
Telefono Fijo Establecimiento	
Correo Electronico Oficial	
Suplente 02 Nombre	XIMENA GONZALEZ CORTEZ
Cargo	TENS
Telefono Celular Oficial	
Telefono Fijo Establecimiento	
Correo Electronico Oficial	
CESFAM DR. HÉCTOR GARCÍA	
TITULAR REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE	REBECA PRIETO MANCILLA
Nombre de la Institución	CESFAM Dr. Héctor García
Cargo	Directora
Telefono/Celular Oficial	
Dirección Establecimiento	
Comuna	
Telefono Fijo Establecimiento	
Correo Electronico	
Nombre Asistente o Secretaria	Marlene Morales Salgado
Telefono Correo Electronico (Asistente o Secretaria)	
Suplente 01 Nombre	Dania Riveros Nuñez
Cargo	Subdirectora Administrativa
Telefono Celular Oficial	
Telefono Fijo Establecimiento	
Correo Electronico Oficial	
Suplente 02 Nombre	Marcela Lolas Quitral
Cargo	Coordinadora de Logística
Telefono Celular Oficial	
Telefono Fijo Establecimiento	
Correo Electronico Oficial	

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



**GERONIMO MARTINI GORMAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**MIGUEL ARAYA LOBOS**  
**ALCALDE**

MLAL: C.M.G. mss.

**DISTRIBUCION:**

- Adm. Municipal
- DIMAAO
- Archivo SECMU

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Varios\DIMAAO\Comité Comunal Gestión de Riesgo y Desastres\Encargados Centros de Salud\_COGRID.doc