



18 OCT 2024

256129

**BUIN,**

**DECRETO ALC. N° 3850 / VISTOS:** Lo dispuesto en los Arts. 5, 12 y 63 letras i) y j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones del 31 de Marzo del 1988.

**CONSIDERANDO:**

1.- Por Decreto ALC. N° 3570 del 26 de septiembre de 2024, Nombra como Alcalde Subrogante a don Juan Astudillo Araya, Abogado – Administrador Municipal, a contar del **27 de Septiembre de 2024 AL 28 de Octubre de 2024**, ambas fechas inclusive, con todas las atribuciones inherentes al cargo; en atención al permiso establecido en el Artículo 107, inciso tercero de la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades, en relación con el inciso primero del Artículo 62 del mismo texto legal.

2.- Que esta Municipalidad no cuenta con personal suficiente para desarrollar acciones específicas en materias relacionadas con el Convenio de Continuidad de Transferencia de Fondos y Ejecución entre Servicio Nacional de la Mujer y la Equidad de Género, La Dirección Regional Metropolitana y Municipalidad de Buin - Programa Mujeres Jefas de Hogar; Aprobado mediante Decreto ALC. N° 279 (19/01/2024); Decreto ALC. N° 251 (19/01/2024), que aprueba el Programa Mujeres Jefas de Hogar 2024, a cargo de la Dirección de Desarrollo Comunitario, con financiamiento MIXTO.

3.- Que esta Municipalidad cuenta con los recursos para efectuar contrataciones con este propósito, asignación Administración de Fondos **114.05.02 – Fondos SERNAM**. La Certificación que existen recursos disponibles en asignación de Administración de Fondos SERNAM, de Contabilidad - DAF.

4.- Las solicitudes de Contratación Honorarios N° 2002, 2003, 2005 y 2006 (30/09/2024), enviadas por el Director de Desarrollo Comunitario, que solicita al Administrador Municipal, autorizar la contratación de las personas que se mencionan, para prestación de servicios en el marco del Programa Mujeres Jefas de Hogar 2024.

5.- La resolución del señor Alcalde (S).

**DECRETO**

1.- Apruébese los contratos a Honorarios suscritos con las personas individualizadas, para prestación de servicios como: **Monitores – Jornada de Autocuidado al Equipo profesional; Ejecución y Desarrollo Taller de Gasfitería; Ejecución y Desarrollo Taller de Fotografía para Emprendedores; Desarrollo y Ejecución Taller de Empoderamiento Femenino;** en el marco del Programa Mujeres Jefas de Hogar, según el siguiente detalle:

N°	NOMBRE	RUT	MONTO \$	Fecha de Inicio	Fecha de Término
1	Amantina Meléndez de la Torre	18.620.652-5	300.000.-	01/10/2024	31/10/2024
2	Sergio Patricio Sánchez Peñaloza	8.750.818-8	600.000.-	01/10/2024	31/10/2024
3	Tania Belén Soto Caro	16.272.660-9	250.000.-	01/10/2024	30/11/2024
4	Caterina Paz Tobar Palma	16.607.129-1	350.000.-	01/10/2024	31/10/2024

2.- El valor de los honorarios se pagarán previo V° B° del Director de Desarrollo Comunitario.

3.- Los contratos se celebran por las fechas especificadas en el recuadro.

4.- La fiscalización estará a cargo de la Dirección de Desarrollo Comunitario, sin que esto implique una relación de subordinación o dependencia respecto a esta Municipalidad.

5.- Impútese el gasto a la Asignación Fondos de Terceros **114.05.02 – Fondos SERNAM – Mujer Jefa de Hogar.**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



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

JAA/GMG/VVS/KVC/ams/cmt

Distribución

- Secretaria Municipal
- Recursos Humanos



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
**ALCALDE (S)**

**SOLICITUD DE CONTRATACIÓN HONORARIOS**

N° 2007 FECHA 30 SEP 2024

Sr. Alcalde, mediante el presente solicito a Ud. la Contratación de la persona que se indica, según la siguiente información:

NOMBRE	AMANTINA MELENDEZ DE LA TORRE		
RUT:	18.620.652-5	NACIONALIDAD:	CHILENA
DOMICILIO:	CAMINO BUIN MAIPO N° 113, PARCELA 6B, N/A		
FONO:	950467993	CORREO ELECTRÓNICO:	MELENDEZAMANTINA@GMAIL.COM
PROFESIÓN O ESPECIALIDAD:	PERIODISTA		
INSTITUCIÓN QUE OTORGA TITULO:	Universidad Bernardo O Higgins		

NOMBRE DEL PROGRAMA o N° DE FUNCIÓN APROBADA POR EL CONCEJO	MUJERES JEFAS DE HOGAR 2024		
DECR. QUE APRUEBA EL PROGRAMA	251		
FONDOS PROPIOS		FONDOS EXTERNOS	X

<b>OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>			
Realizar Jornada de autocuidado al equipo profesional Programa Mujeres Jefas de Hogar			
<b>FUNCIONES ESPECIFICAS QUE DESARROLLARÁ</b>			
Realizar técnicas y prevenir el desgaste laboral, entregando herramientas que les permita reparar el desgaste laboral. Fomentar estrategias de autocuidado de las profesionales que forman parte del equipo Programa Mujeres Jefas de Hogar para prevención del desgaste laboral.			
\$ MONTO DEL HONORARIO	\$300.000.- Bruto	FECHA INICIO/TÉRMINO	Desde 01-10-2024 Hasta 31-10-2024

OBSERVACIONES O COMENTARIOS DEL DIRECTOR SOLICITANTE  
EN CASO DE SER SOLICITADO POR EL DIRECTOR, PODRÁ DESEMPEÑARSE EN CUALQUIER PROGRAMA DE DIDECO.

DIRECTOR RESPONSABLE INSPECTOR TÉCNICO DE SERVICIO	JONATHAN FERNANDEZ F.	DIRECCIÓN	DIDECO	FIRMA	
--	-----------------------	-----------	--------	-------	--

<b>V°B° ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL INSTRUYE</b> 	<b>AUTORIZACIÓN DE GASTOS:</b> <small>(Solo debe ser llenado por Dpto. de Presupuesto (SEPLA) o Contabilidad (DAF) en caso de fondos externos)</small>	<b>V°B° PRESUPUESTO SECLPA O DAF (FONDOS EXTERNOS)</b> 	<b>2° V°B° ADMINISTRADOR MUNICIPAL AUTORIZA PREPARAR CONTRATO</b> 	
	ITEM :			
	C. COSTO :			
PPTO ASIG : _____				

OBSERVACIONES GENERALES

RECIBIDO  
07 OCT 2024

RECPCION  
01 OCT 2024  
SECRETARIA DAF

ALCALDIA  
30 SEP 2024  
SECRETARIA

813364

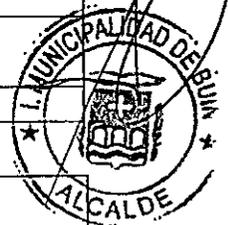
**SOLICITUD DE CONTRATACIÓN HONORARIOS**

N° 2017 FECHA 30 SEP 2024

Sr. Alcalde, mediante el presente solicito a Ud. la Contratación de la persona que se indica, según la siguiente información:

<b>NOMBRE</b>	SERGIO PATRICIO SANCHEZ PEÑALOZA		
<b>RUT:</b>	8750818-8	<b>NACIONALIDAD:</b>	CHILENA
<b>DOMICILIO:</b>	AVENIDA MANUEL RODRIGUEZ 0209, N/A		
<b>FONO:</b>	+56976084107	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	SSANCHEZPENALOZA@GMAIL.COM
<b>PROFESIÓN O ESPECIALIDAD:</b>	TECNICO INDUSTRIAL CON MENCION EN LA ESPECIALIDAD DE MECANICA DE MAQUINAS		
<b>INSTITUCIÓN QUE OTORGA TITULO:</b>	LICEO INDUSTRIAL MIGUEL AYLWIN SAN BERNARDO		

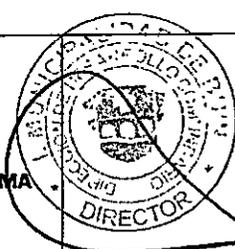
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*



<b>NOMBRE DEL PROGRAMA o N° DE FUNCIÓN APROBADA POR EL CONCEJO</b>	MUJERES JEFAS DE HOGAR 2024		
<b>DECR. QUE APRUEBA EL PROGRAMA</b>	251		
<b>FONDOS PROPIOS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>FONDOS EXTERNOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>			
Contar con una monitor que apoye la ejecución y desarrollo, Taller de Gasfiteria			
<b>FUNCIONES ESPECIFICAS QUE DESARROLLARÁ</b>			
-Realizar difusión de talleres-Realizar taller Gasfiteria -Realizar presentación al terminar cada taller			
<b>\$ MONTO DEL HONORARIO</b>	\$600.000.- Bruto	<b>FECHA INICIO/TÉRMINO</b>	Desde 01-10-2024 Hasta 31-10-2024
<b>OBSERVACIONES O COMENTARIOS DEL DIRECTOR SOLICITANTE</b>			
EN CASO DE SER SOLICITADO POR EL DIRECTOR, PODRÁ DESEMPEÑARSE EN CUALQUIER PROGRAMA DE DIDECO.			

<b>DIRECTOR RESPONSABLE INSPECTOR TÉCNICO DE SERVICIO</b>	JONATHAN FERNANDEZ F.	<b>DIRECCIÓN</b>	DIDECO	<b>FIRMA</b>	<i>[Handwritten signature]</i>
---	-----------------------	------------------	--------	--------------	--------------------------------



<b>V°B° ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL INSTRUYE VERIFICAR PRESUPUESTO</b>	<b>AUTORIZACIÓN DE GASTOS:</b> (Solo debe ser llenado por Dpto. de Presupuesto (SECPLA) o Contabilidad (DAF) en caso de fondos externos)	<b>V°B° PRESUPUESTO SECPLA O DAF (FONDOS EXTERNOS)</b>	<b>2° V°B° ADMINISTRADOR MUNICIPAL AUTORIZA PREPARAR CONTRATO</b>
<i>[Handwritten signature]</i> <i>[Handwritten signature]</i>	ITEM :	<i>[Handwritten signature]</i> <i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i> <i>[Handwritten signature]</i>
	C. COSTO :		
	PPTO ASIG :		
<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>			

Recepción Rkhh  
RECIBIDO  
07 OCT 2024

RECEPCIÓN  
01 OCT 2024  
SECRETARÍA  
DAF

ALCALDIA  
30 SEP 2024  
SECRETARIA  
1 de 2

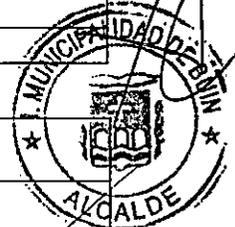
**SOLICITUD DE CONTRATACIÓN HONORARIOS**

N° 7006 FECHA 30 SEP 2024

*[Handwritten signatures and notes]*

Sr. Alcalde, mediante el presente solicito a Ud. la Contratación de la persona que se indica, según la siguiente información:

NOMBRE	TANIA BELÉN SOTO CARO		
RUT:	16272660-9	NACIONALIDAD:	CHILENA
DOMICILIO:	JAIME BARBASTE CONTRERAS N°474, BUIN		
FONO:	982649360	CORREO ELECTRÓNICO:	tan.sotocar@gmail.com
PROFESIÓN O ESPECIALIDAD:	DISEÑADORA GRAFICA		
INSTITUCIÓN QUE OTORGA TITULO:	DUOCUC		



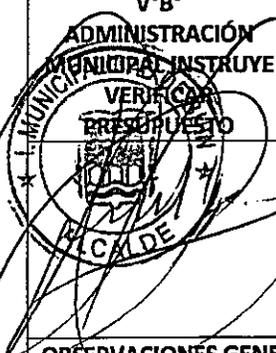
NOMBRE DEL PROGRAMA o N° DE FUNCIÓN APROBADA POR EL CONCEJO	MUJERES JEFAS DE HOGAR 2024		
DECR. QUE APRUEBA EL PROGRAMA	251		
FONDOS PROPIOS		FONDOS EXTERNOS	X

<b>OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>			
Contar con una monitor que apoye la ejecución y desarrollo, Taller de Fotografía para Emprendedores			
<b>FUNCIONES ESPECIFICAS QUE DESARROLLARÁ</b>			
-Realizar difusión de talleres -Realizar taller Fotografía para emprendedores -Realizar presentación al terminar cada taller			
\$ MONTO DEL HONORARIO	\$250.000.- Bruto	FECHA INICIO/TÉRMINO	Desde 01-10-2024 Hasta 30-11-2024

**OBSERVACIONES O COMENTARIOS DEL DIRECTOR SOLICITANTE**  
EN CASO DE SER SOLICITADO POR EL DIRECTOR, PODRÁ DESEMPEÑARSE EN CUALQUIER PROGRAMA DE DIDECO.

DIRECTOR RESPONSABLE INSPECTOR TÉCNICO DE SERVICIO	JONATHAN FERNANDEZ F.	DIRECCIÓN	DIDECO	FIRMA 
--	-----------------------	-----------	--------	---



<b>V°B° ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL INSTRUYE</b> 	<b>AUTORIZACIÓN DE GASTOS:</b> (Solo debe ser llenado por Dpto. de Presupuesto (SECPLA) o Contabilidad (DAF) en caso de fondos externos) ITEM : _____ C. COSTO : _____ PPTO ASIG : _____	<b>V°B° PRESUPUESTO SECPLA O DAF (FONDOS EXTERNOS)</b> 	<b>2° V°B° ADMINISTRADOR MUNICIPAL AUTORIZA PREPARAR CONTRATO</b> 
	<b>OBSERVACIONES GENERALES</b>		

Recepción RRHH  
RECIBIDO  
07 OCT 2024

RECEPCIÓN  
01 OCT 2024  
SECRETARÍA DAF

ALCALDIA  
30 SEP 2024  
SECRETARIA



# SOLICITUD DE CONTRATACIÓN HONORARIOS

N° 2003 FECHA 30 SEP 2024

Sr. Alcalde, mediante el presente solicito a Ud. la Contratación de la persona que se indica, según la siguiente información:

NOMBRE	CATERINA PAZ TOBAR PALMA		
RUT:	16607129-1	NACIONALIDAD:	Chilena
DOMICILIO:	avenida Víctor Troncoso n°139, Buin		
FONO:	932636075	CORREO ELECTRÓNICO:	caterine.tp@gmail.com
PROFESIÓN O ESPECIALIDAD:	Enseñanza media completa		
INSTITUCIÓN QUE OTORGA TÍTULO:	Colegio Saint James School		

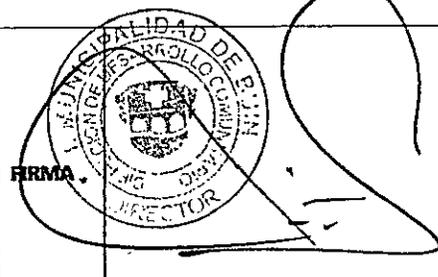
NOMBRE DEL PROGRAMA o N° DE FUNCIÓN APROBADA POR EL CONCEJO	MUJERES JEFAS DE HOGAR 2024		
DECR. QUE APRUEBA EL PROGRAMA	251		
FONDOS PROPIOS		FONDOS EXTERNOS	X

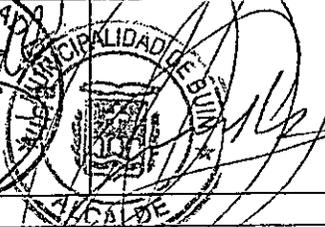
**OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**  
 Contar con una monitor que apoye la ejecución y desarrollo, Taller de Empoderamiento Femenino, Introducción al autoconocimiento personal.

**FUNCIONES ESPECIFICAS QUE DESARROLLARÁ**  
 -Realizar difusión de talleres-Realizar taller Empoderamiento Femenino Introducción al autoconocimiento personal.-Realizar Dinamica grupal al terminar taller

\$ MONTO DEL HONORARIO	\$350.000.- Bruto	FECHA INICIO/TÉRMINO	Desde 01-10-2024 Hasta 31-10-2024
------------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------------

OBSERVACIONES O COMENTARIOS DEL DIRECTOR SOLICITANTE  
**EN CASO DE SER SOLICITADO POR EL DIRECTOR, PODRÁ DESEMPEÑARSE EN CUALQUIER PROGRAMA DE DIDECO.**

DIRECTOR RESPONSABLE INSPECTOR TÉCNICO DE SERVICIO	JONATHAN FERNANDEZ F.	DIRECCIÓN	DIDECO	
--	-----------------------	-----------	--------	--

<b>V°B° ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL INSTRUYE VERIFICAR PRESUPUESTO</b> 	<b>AUTORIZACIÓN DE GASTOS:</b> (Solo debe ser llenado por Dpto. de Presupuesto (SECPLA) o Contabilidad (DAF) en caso de fondos externos)  ITEM : _____ C. COSTO : _____ PPTO ASIG : _____	<b>V°B° PRESUPUESTO SECPLA O DAF (FONDOS EXTERNOS)</b> 	<b>2° V°B° ADMINISTRADOR MUNICIPAL AUTORIZA PREPARAR CONTRATO</b> 

Recepción RRHH RECIBIDO 07 OCT 2024

RECPCIÓN 01 OCT 2024 SECRETARÍA D.A.F.

ALCALDIA 30 SEP 2024 de 2 SECRETARÍA