

857601



Ilustre Municipalidad  
de Buin  
Recursos Humanos

25 OCT 2024

**BUIN,**

**DECRETO ALC. N° 3899** / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones, al Art. 63, inciso 2° de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

**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.- La solicitud presentada por la funcionaria municipal doña Viviana Vargas Sandoval - Directora de Administración y Finanzas Titular, la cual se acompaña.

3.- La resolución del Alcalde Subrogante.

**DECRETO**

1.- Autorizase Permiso Horas Compensatorias a la funcionaria doña **VIVIANA VARGAS SANDOVAL**, Cédula de Identidad N° 8.523.139 -1, Directora de Administración y Finanzas, el día **18 de Octubre de 2024 desde las 14:30 a 16:30 horas**.

2.- Nombrase como Directora de Administración y Finanzas Subrogante a la funcionaria doña **PÍA CONCHA JORQUERA**, Profesional – Encargada de Finanzas, el día **18 de Octubre de 2024 desde las 14:30 a 16:30 horas**, con todas las atribuciones inherentes al cargo y sin perjuicio de sus funciones habituales.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



**GERÓNIMO MARTINI GORMAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

JAA/GMG/VVS/KVC/ams/cmt

**DISTRIBUCION:**

- Secretaria Municipal
- DAF
- Recursos Humanos



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

## SOLICITUD

RUT. 8.523.139-1

**VARGAS**

APELLIDO PATERNO

**SANDOVAL**

APELLIDO MATERNO

**NANCY VIVIANA**

NOMBRES

**DIRECTORA ADM. Y FINANZAS 5°**

CARGO, GRADO Y LUGAR DE DESEMPEÑO

**D.A.F.**

SERVICIO DE ORIGEN

Solicita se le conceda

**02**

HORAS COMPENSATORIAS

**Permiso con sueldo**, Art. 108° de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre de 1989

**Permiso sin sueldo**, Art. 109° de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre de 1989

**Feriado Legal**, Art. 102° de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre de 1989

contar de **18** de **Octubre** de 2024

Hasta el **18** de **Octubre** de 2024 inclusive

OBSERVACIONES: **Trámite personal. Subroga Sra. Pía Concha Jorquera. De 14:30 a 16:30 horas.**

BUIN, **18** De **Octubre** de 2024

  
VºBº Jefe Inmediato  
  
VºBº Jefe de Personal

  
Firma del Solicitante  
VºBº Señor Administrador  
**"POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE"**

Esta solicitud debe ser llenada y entregada a la Oficina de Personal en DUPLICADO con el VºBº del jefe inmediato, para informar al señor Alcalde.