

BUIN, 25 NOV 2024

DECRETO ALCALDICIO N° 4315 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra 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° 4254 de fecha 18 de noviembre de 2024, se nombra como **Secretaria Municipal Subrogante** a la funcionaria municipal doña **Holan Pinto Urzúa**, Profesional de la Dirección Jurídica, desde el 18 al 27 de noviembre de 2024, ambas fechas inclusive, con todas las atribuciones inherentes al cargo y sin perjuicio de sus actuales funciones. Lo anterior, en virtud de la licencia médica del Secretario Municipal don **Gerónimo Martini Gormaz**.

3.- Que por Decreto Alcaldicio N° 179 de fecha 16 de enero de 2024, se aprueba el programa denominado **Asistencial 2024**.

4.- El Memorandum N° 2274 del día 13 de noviembre de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Ana Mireya Arias Muñoz** Se adjunta la siguiente documentación:

- ① Informe Social N° 367, perteneciente a **Ana Mireya Arias Muñoz** de fecha 12 de noviembre 2024.
- ① Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a **Ana Mireya Arias Muñoz**.
- ① Fotocopia Cedula de Identidad perteneciente a **María Eugenia Arias Muñoz**.
- ① Informe Médico a nombre de **María Arias Muñoz** emitido por Cesfam Dr. Héctor García de fecha 05 de noviembre de 2024.
- ① Cotización emitida por Farmacias Kurth de fecha 25 de octubre de 2024.
- ① Certificado Médico a nombre de **María Eugenia Arias** emitido por Dr. Juan Carlos Veloso, Hospital San Luis de Buin - Paine de fecha 22 de octubre de 2024.
- ① Liquidación de pensión a nombre de **Ana Mireya Arias Muñoz** emitido por Vida Security correspondiente a mes de agosto 2024.
- ① Liquidación de Pago de Pensiones a nombre de **Ana Mireya Arias Muñoz** de fecha 03 de octubre de 2024.
- ① Certificado de Cotizaciones a nombre de **Carolina Ivonne Campillo Arias** demitido por AFP Provida S.A. de fecha 01 de julio de 2024.
- ① Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a **Ana Mireya Arias Muñoz**.

5.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 2053**, de fecha 14 de noviembre de 2024 emitida por el Depto. de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

6.- La Instrucción del Administrador Municipal para decretar.

DECRETO.

1.- Autorícese pago de \$ 197.400.- (Ciento noventa y siete mil cuatrocientos pesos) a **Fernando Kurth González**, Rut 6.504.046-8, en beneficio a Doña **Ana Mireya Arias Muñoz** Cédula de Identidad N° 6.565.711-2, quien solicita beneficio a nombre de su hermana, para la compra de pañales desechables.



BUIN

Ilustre Municipalidad

Secretaría Municipal

2.- El gasto se deberá imputar el ítem presupuestario 215.24.01.007 "Asistencia Social a Personas Naturales", Centro de Costo 25.04.01.

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



~~HOLAN PINTO URZÚA~~
~~SECRETARIA MUNICIPAL (S)~~



~~JUAN ASTUDILLO ARAYA~~
~~ADMINISTRADOR MUNICIPAL~~
Por Orden del Sr. Alcalde

JAA. HPU(S). VZ. ~~by~~
~~DISTRIBUCION~~
- Control
- D.A.F.
- DIDECO
- Archivo SECMU