

**BUIN, 27 NOV 2024**

**DECRETO ALCALDICIO N° 4384/ 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 **Secretaría 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° 2316 del día 19 de noviembre de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Mónica Margarita Arrué Muñoz** Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓞ Informe Social N° 375, perteneciente a Mónica Margarita Arrué Muñoz de fecha 18 de noviembre 2024.
- Ⓞ Cotización emitida por Farmacias Kurth de fecha 22 de octubre de 2024.
- Ⓞ Liquidación de Pensión de Renta Vitalicia a nombre de Mónica Margarita Arrué Muñoz correspondiente al mes de octubre emitida por Banco de Chile de fecha 18 de octubre de 2024.
- Ⓞ Comprobante de Liquidación de Pago de Pensión a nombre de Mónica Margarita Arrué Muñoz correspondiente al mes de octubre emitida por AFP Provida S.A. de fecha 18 de octubre de 2024.
- Ⓞ Comprobante de Liquidación de Pago de Pensión a nombre de Mónica Margarita Arrué Muñoz correspondiente al mes de septiembre emitida por AFP Provida S.A. de fecha 16 de septiembre de 2024.
- Ⓞ Certificado de Residencia a nombre de Alicia Arrué Muñoz emitido por Hogar Santo Domingo de fecha 12 de noviembre de 2024.
- Ⓞ Certificado a nombre de Alicia del Carmen Arrué Muñoz emitido por Cesfam Dr. Héctor García.
- Ⓞ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Mónica Margarita Arrué Muñoz.
- Ⓞ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Alicia del Carmen Arrué Muñoz.
- Ⓞ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Alicia del Carmen Arrué Muñoz.
- Ⓞ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Mónica Margarita Arrué Muñoz.

5.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 2074**, de fecha 20 de noviembre de 2024 emitida por el Depto. de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

6.- La **Instrucción** del Administrador Municipal para decretar.

27



**DECRETO.**

1.- Autorícese pago de \$ 134.000.- (Ciento treinta y cuatro mil pesos) a Fernando Kurth González, Rut 6.504.046-8 en beneficio a Doña Mónica Margarita Arrué Muñoz Cédula de Identidad N° 7.308.765-1, para la compra de pañales para adulto.

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

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



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



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

JAA. HPU(S). YZS, aht  
**DISTRIBUCION:**  
- Control  
- D.A.F.  
- DIDECO  
- Archivo SECMU