

BUIN, 27 Nov 2024

**DECRETO ALCALDICIO N° 4386 / 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 Memorándum N° 2279 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 **Daniela Alejandra Segovia Andías** Se adjunta la siguiente documentación:

- ☑ Informe Social N° 370, perteneciente a Daniela Alejandra Segovia Andías de fecha 12 de noviembre 2024.
- ☑ Carta de Compromiso de Pago emitido por Oficina Asistencial, Municipalidad de Buin dirigida a Centro Integral Neuroavanza por el pago de Terapias Profesionales en beneficio de Daniela Alejandra Segovia Andías de fecha 06 de noviembre de 2024.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Daniela Alejandra Segovia Andías.
- ☑ Certificado de Atención a nombre de Cristóbal Enrique Fuenzalida Segovia emitido por Centro Integral Neuroavanza Ltda. de fecha 17 de septiembre de 2024.
- ☑ Presupuesto Mensual a nombre de Familia Fuenzalida emitido por Centro Integral de Rehabilitación Neuroavanza de fecha 10 de junio de 2024.
- ☑ Informe Psicológico a nombre de Cristóbal Fuenzalida emitido por Centro Terapéutico Neuroavanza de fecha 09 de agosto de 2024.
- ☑ Informe Médico a nombre de Cristóbal Fuenzalida Segovia emitido por Dra. Karen Muñoz de fecha 16 de agosto de 2024.
- ☑ Certificado Médico a nombre de Thiago Gael Fuenzalida Segovia emitido por Dr. Rafael Nicolás Quevedo Cepeda, Instituto Teletón Santiago de fecha 26 de septiembre de 2024.
- ☑ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Daniela Alejandra Segovia Andías.
- ☑ Certificado de Cotizaciones Previsionales a nombre de Daniela Alejandra Segovia Andías emitido por AFP Capital S.A. de fecha 05 de noviembre de 2024.
- ☑ Certificado Cotizaciones a nombre de Jorge Enrique Fuenzalida Maira emitido por AFP Modelo S.A. de fecha 12 de noviembre de 2024.

5.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 2055**, 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 **\$/384.000.-** (Trescientos ochenta y cuatro mil pesos) a **Centro Integral de Rehabilitación Neuroavanza Ltda.,** Rut **77.900.685-9** en beneficio a Doña **Daniela Alejandra Segovia Andías** Cédula de Identidad N° **17.307.601-0**, Para pago de un mes de mensualidad en Centro Terapéutico.



**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.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



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



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

JAA. HPU(S). 7/25. a/17  
~~DISTRIBUCION~~  
- Control  
- D.A.F.  
- DIDECO  
- Archivo SECMU