



Ilustre Municipalidad  
de Buin

30 ABR 2025

**BUIN**

**DECRETO ALC. Nº 1556**, VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letras i) y j) de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones, al Art. 102º de la Ley Nº 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

**CONSIDERANDO:**

1.- El Decreto ALC. Nº 2773 de fecha 23 de Octubre de 2018, en donde el señor Alcalde delega atribuciones y facultades alcaldicias en el Administrador Municipal, don Juan Rodrigo Astudillo Araya, en el sentido de Dictar resoluciones relativas a personal municipal.

2.- La solicitud presentada por el funcionario don Víctor Fariña González – Encargado de Remuneraciones, acogiendo al beneficio de Feriado Legal, la cual se acompaña.

3.- La resolución del Alcalde Subrogante.

**DECRETO**

1.- Autorizase Feriado Legal del funcionario don **VICTOR FARIÑA GONZÁLEZ**, Cedula de Identidad Nº 12.469.952 -5, Contador – Encargado de Remuneraciones, dependiente de la Dirección de Administración y Finanzas, por el día **25 de Abril de 2025**.

2.- Nombrase a la Encargada de Recursos Humanos doña **KATHERINE VALLE CARU**, para asumir labores del Encargado de Remuneraciones, por el día **25 de Abril de 2025**, sin perjuicio de sus actuales funciones.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



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

JAA/GMG/VVS/KVC/ams/cmt

**DISTRIBUCION:**

- Secretaria Municipal
- Recursos Humanos



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



Ilustre Municipalidad  
de Buin

SOLICITUD

NOTA : Esta solicitud debe ser llenada a máquina y entregada en la Oficina de Personal en triplicado con el Vº Bº del Jefe inmediato, para informar al señor Alcalde.

|   |                                     |                                 |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|
| <b>FARIÑA</b><br>APELLIDO PATERNO<br>RUT 12469952-5 | <b>GONZALEZ</b><br>APELLIDO MATERNO | <b>VICTOR MANUEL</b><br>NOMBRES |
|---|-------------------------------------|---------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>ENCARGADO DE REMUNERACIONES</b><br><b>GRADO 9º PLANTA MUNICIPAL</b> | <b>ADMINISTRACION Y</b><br><b>FINANZAS</b> |
| CARGO, GRADO Y LUGAR DE DESEMPEÑO                                      | SERVICIO DE ORIGEN                         |

Solicita se le conceda **01** Días de:

Permiso con sueldo, Art 108 de la Ley Nº18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

Permiso sin sueldo, Art. 109º de la Ley Nº18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

**XXXXXXX** Feriado Legal, Art 102º de la Ley Nº18.883, Estatutos Administrativo para funcionarios Municipales, de fecha 29 de Diciembre 1989

|              |           |                 |                    |
|--------------|-----------|-----------------|--------------------|
| A contar del | <b>25</b> | De <b>Abril</b> | Del 2025           |
| Hasta el     | <b>25</b> | De <b>Abril</b> | Del 2025 Inclusive |

Observaciones:

BUIN, **25** de Abril Del 2025.

Vº Bº Jefe inmediato

Vº Bº Jefe de Personal

Firma del solicitante

Vº Bº Administrador Municipal  
"Por Orden del Sr. Alcalde"