

DECRETO EXENTO N° 2458 /2024

RECOLETA, 12 DIC. 2024

**PROMULGA ACUERDO N°303 DE FECHA 03 DE
DICIEMBRE DE 2024 DEL CONCEJO
MUNICIPAL, QUE APRUEBA AVENIMIENTO
EXTRAJUDICIAL CON DON BRANDON
ALEXANDER BARRA RUIZ**

VISTOS:

1. El Artículo 65 letra i) de la Ley N°18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
2. El Correo Electrónico de fecha 21 de noviembre de 2024, de la Directora de Asesoría Jurídica Sra. Catherine Soto Gajardo, a través el cual solicitó incluir un punto de tabla en el Concejo, para aprobar la Conciliación alcanzada con don Brandon Alexander Barra Ruiz, Ex funcionario a honorarios del departamento de salud.
3. El Acuerdo N° 303 de fecha 03 de diciembre de 2024 del Concejo Municipal, que aprueba la Conciliación alcanzada con don Brandon Alexander Barra Ruiz.

TENIENDO PRESENTE:

Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades, con esta fecha dicto el siguiente decreto.

DECRETO:

1.- PROMÚLGASE el Acuerdo N° 303 de fecha 03 de diciembre de 2024 del Concejo Municipal, que aprueba la conciliación alcanzada con don **BRANDON ALEXANDER BARRA RUIZ**, Rut N° [REDACTED] ex trabajador a honorarios del Departamento de Salud Municipal, en Juicio Laboral sobre Reconocimiento de Relación Laboral, Nulidad del Despido y Cobro de Prestaciones, causa RIT O-6604-2024 del Primer Juzgado de Letras del Trabajo de Santiago

El presente documento ha sido suscrito por medio de Firma Electrónica Avanzada

Validar en <https://www.sistemasrecoleta.cl/validarDocDigital.php>

Código: [REDACTED]



2.- **PAGUESE** la suma única y total de **\$4.500.000**, en dos cuotas, iguales, mensuales y sucesivas de **\$2.250.000 cada una** pagadera a más tardar la primera de ellas con fecha **20 de diciembre de 2024** y la segunda, **20 de enero de 2025**, respectivamente.

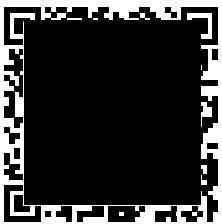


El pago se realizará mediante depósito o transferencia electrónica a la cuenta de la abogada patrocinante del demandante, quien tiene facultades para percibir, doña **FRANCISCA MARYCARMEN ARAUNA URRUTIA**, cédula de identidad [REDACTED] cuenta [REDACTED] del Banco [REDACTED], correo electrónico [REDACTED]

3.- **IMPUTESE** los gastos ocasionados al Ítem N°2152602001001001.02.001 "Compensación por daños a 3ros y/o a la propiedad", centro de costos N°160601, del Departamento de Salud.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE y hecho, ARCHÍVESE.

/NFM//FJL/JCS/gnp

IDDOC SGDFD: 67706

	El presente documento ha sido suscrito por medio de Firma Electrónica Avanzada.	
	 Firmado por Fares Manuel Jadue Leiva Fecha 11/12/2024 19:03:58 CLST	 Firmado por Norma Elizabeth Foster Moya Fecha 12/12/2024 08:58:53 CLST
	Alcalde	Secretario(a) Municipal
Validar en [REDACTED]		