

BUIN,

09 ABR 2018

**DECRETO ALCALDICIO N° 898/** VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) y letra j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones.

**CONSIDERANDO:** 1.- Que por **Decreto Alcaldicio N° 3603** de fecha 14 de Diciembre de 2016, el Sr. Alcalde delega en el Administrador Municipal Sr. **Italo Pérez Galaz**, atribuciones y facultades Alcaldicias.

2.- Que por **Decreto Alcaldicio N° 427** de fecha 13 de Febrero de 2017, el Sr. Alcalde delega en el Director de Desarrollo Comunitario Sr. **Jonathan Fernández Figueroa**, la facultad de decretar ayudas sociales, actividades de la Oficina de Cultura y Depto. de Deportes.

3.- El **Memorándum N° 581**, de fecha 05 de Abril de 2018, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita a la Secretaría Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Tamara Rojas Quezada**. Se adjunta la siguiente documentación:

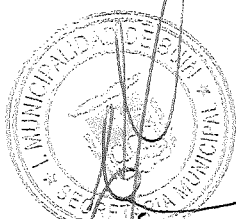
- Ⓢ Certificado Social N° 77, a nombre de la Srta. Rojas Quezada.
- Ⓢ Certificado Médico, de fecha 19.03.2018, emitido por la Dra. Celeste Manriquez, del CECOSF Nuevo Buin.
- Ⓢ Orden de Examen, de fecha 19.03.2018, generada por la Dra. Celeste Manriquez del CECOSF Nuevo Buin.
- Ⓢ Cotización, del Centro Médico Buin, por la suma de \$22.750.-.
- Ⓢ Referencia, de fecha 23.03.2018, emitida por el Asistente Social del CECOSF Nuevo Buin, a nombre de Tamara Rojas Quezada.
- Ⓢ Fotocopia Cédula de Identidad.
- Ⓢ Fotocopia Credencial de Discapacidad.

### **DECRETO.**

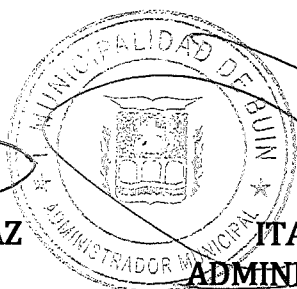
1.- Cancelese a **Chávez y Cia. Limitada (Centro Médico Buin)**, RUT N° , la suma de **\$22.750.- (veintidós mil setecientos cincuenta pesos)**, para el pago de exámenes, beneficio solicitado por doña **Tamara Aracelli Rojas Quezada**, Cédula de Identidad N° , con domicilio en Comuna de Buin.

2.- El gasto se deberá imputar el ítem presupuestario 215.24.01.007 "Asistencia Social a Personas Naturales".

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



**GERÓNIMO MARTÍNI GORMAZ**  
ABOGADO  
SECRETARIO MUNICIPAL



**ITALO PÉREZ GALAZ**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

IPG:GMG. VZS. JFF(S). mss.

DISTRIBUCION:

- Control
- D.A.F.
- DIDECO
- Archivo SECMU

C:\Disco D\Mis Documentos\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2018\Tamara Rojas Quezada.doc