

BUIN, // 11 ENE 2019

DECRETO ALCALDICIO N° 57 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones.

CONSIDERANDO: 1.- Que por **Decreto Alcaldicio N° 07** de fecha 03 de Enero de 2019, se decretar el feriado legal del Sr- Alcalde don **Miguel Araya Lobos**, por los días 03 al 11 de Enero de 2019, ambas fechas inclusive. Nómbrase como Alcalde Subrogante, desde el 03 hasta el 11 de Enero de 2019, ambas fechas inclusive, a don **Juan Astudillo Araya**, con todas las atribuciones inherentes al cargo.

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° 03**, de fecha 02 de Enero de 2019, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita a la Secretaría Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Myriam Chávez Chávez**. Se adjunta la siguiente documentación:

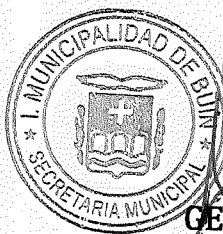
- ⊙ Certificado Social N° 212, de fecha 27.12.2018, a nombre de la Sra. Chávez Chávez.
- ⊙ Epicrisis Hospitalaria, defecha 18.12.2018, a nombre de Myriam Chávez, elaborada por el Médico Nelson Núñez Vásquez, del Hospital Mutual de Seguridad.
- ⊙ Fotocopia Cédula de Identidad Myriam Chávez.
- ⊙ Fotocopia Cédula de Identidad Hernán Gutiérrez.
- ⊙ Fotocopia Ingreso Municipal N° 1811022, de fecha 30.11.2018, a nombre de Hernán Gutiérrez, correspondiente a permiso ambulante trimestral.
- ⊙ Presupuesto, de fecha 10.12.2018, elaborado por el Hospital Mutual de Seguridad por la suma de \$1.960.517.-.
- ⊙ Formulario Arancel Médico, Centro Médico de la Mutual de Seguridad, a nombre de Myriam Chávez, de fecha 22.11.2018, por la suma de \$350.000.-.
- ⊙ Receta Médica N° 1572282, de fecha 18.12.2018, emitida por el Profesional Nelson Núñez, del Hospital Mutual de Seguridad.

DECRETO.

1.- Cancélese a **Mutual de Seguridad CCHC**, RUT N° la suma de **\$200.000.- (doscientos mil pesos)**, como aporte para la cancelación de cirugía, en beneficio de doña **Myriam Gertrudis Chávez Chávez**. Cédula de Identidad N° con domicilio en

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

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



GERÓNIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ALCALDE (S)

JAA-GMG-VZS-VMS-MSS-

DISTRIBUCION:

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

C:\Disco D\Mis Documentos\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Insumos Médicos y Otros\Myriam Chávez Chávez.doc