



BUIN, 05 ABR 2019

**DECRETO ALCALDÍCIO N° 1020** / 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° 986** de fecha 03 de abril de 2019, se decreta el feriado legal del Sr. Alcalde don **Miguel Araya Lobos**, por los días 03 al 09 de abril de 2019, ambas fechas inclusive. Nómbrese como Alcalde Subrogante, desde 03 al 09 de abril de 2019, ambas fechas inclusive, a don **Juan Astudillo Araya**, con todas las atribuciones inherentes al cargo.

2.- El **Memorándum N° 486** de fecha 29 de Marzo de 2019, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, mediante el cual solicita decretar pago para ayuda social, en beneficio de doña **Daniel Berrios González**, se adjunta la siguiente documentación:

- ⑧ Certificado Social N° 51 de 28 de Marzo de 2019.
- ⑧ Interconsulta Social de fecha 04 de Marzo de 2019, de Hospital Exequiel González Cortes.
- ⑧ Informe Médico para solicitud de Orasmi.
- ⑧ Fotocopia de Cédula de Identidad de Daniela Berrios González.
- ⑧ Certificado de Nacimiento de Diego Muñoz Berrios.
- ⑧ Solicitud de Exámenes Médicos.
- ⑧ Cartola de Saldos y últimos movimientos de Cuenta Rut.
- ⑧ Copia de Liquidación de Pago.

**DECRETO.**

N° 1.- Cancélese a **Hospital Pediátrico Exequiel González Cortes**, Rut , la suma de **\$150.000.- (Ciento cincuenta mil pesos)**, como aporte de examen médico, en beneficio de **Daniel Berrios González** Cédula de Identidad N° domiciliada en Camino 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.**

  
**GERONIMO MARTINI GORMAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

  
**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
**ALCALDE (S)**

AA. GMC. VZS. NVVS. IEP.  
DISTRIBUCIÓN:  
Control  
D.A.P.  
DIDECC  
Archivo SECMU