

BUIN, 10 ENE. 2020

DECRETO ALCALDICIO N° 440 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letras i) y j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones.

CONSIDERANDO: 1.- Que por **Decreto Alcaldicio N° 2773** de fecha 23 de octubre de 2018, el Sr. Alcalde delega en el Administrador Municipal Sr. **Juan Rodrigo Astudillo Araya**, 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° 201** de fecha 16 de enero de 2020, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita a la Secretaría Municipal decretar la ayuda social otorgada a **María Isabel Carrasco Soto**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ⓐ Certificado Social N° 14, a nombre de María Isabel Carrasco Soto de fecha 16.01.2020
- ⓐ Carta de compromiso de parte del Departamento de Asistencial de la Dideco dirigida a TECMED-Filial Buin.
- ⓐ Copia simple de cédula de identidad de María Isabel Carrasco Soto.
- ⓐ Presupuesto N° 161 de Centros Médicos y Diagnósticos TECMED a nombre de María Isabel Carrasco Soto de fecha 06.01.2020 por un monto de \$19.000.
- ⓐ Copia simple de Orden Médica para realización de examen Médico de la Posta viluco a nombre de María Isabel Carrasco Soto.
- ⓐ Certificado de Cotizaciones previsionales de Afp Capital de fecha 06.01.2020 a nombre de María Isabel Carrasco Soto.

DECRETO.

1.- **Cancélese** a **Sociedad de Tecnología Diagnostica Ltda. (TECMED)**, RUT , la suma de **\$19.000.- (diecinueve mil pesos)**, para el pago de exámenes médicos, beneficio otorgado a **María Isabel Carrasco Soto**, **Cédula de Identidad N°** , 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
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA:CMG, VZS, VYS, lrp.

DISTRIBUCION:

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



MEMO: 701

ANT. : No Hay

Materia: Solicita Decretar pago para ayuda Social, en beneficio de **Doña María Isabel Carrasco Soto**

BUIN

6 ENE. 2020

DE : JONATHAN FERNANDEZ FIGUEROA
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

A : SR. SECRETARIO MUNICIPAL



Estimado

- 1.- Solicito a usted, autorizar y decretar ayuda social, por un valor de \$19.000- (diecinueve mil pesos), para regularizar el pago de examen médico Ecografía Tiroides, en beneficio de la Srta. **MARIA ISABEL CARRASCO SOTO**, Cédula de Identidad N°11.979.547-8, domiciliada en Las Vertientes sitio 11, Viluco, Comuna de Buin.
- 2 Es importante señalar que el cheque debe ser extendido a nombre de la Sociedad de Tecnología Diagnóstica Limitada, Rut 77.051.510-6 ubicado en Calle Arturo Prat 168, Comuna de Buin.
- 3 Se adjuntan: Certificado Social N°14, orden médica, cotización, fotocopia de la cédula de identidad, certificado de cotizaciones previsionales y copia de la carta de compromiso.

La ayuda debe ser con cargo al ítem Presupuestario 215.24.01.007, Asistencia Social a personas naturales.

Saluda cordialmente a usted


JONATHAN FERNANDEZ FIGUEROA
DIRECTOR
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

JFF/CRG/VOC./voc.

Distribución

Destinatario

- Archivo Depto Asistencial
- Archivo oficina de Partes DIDECO



Certificado Social N° 14

Buin, Enero 16 del 2020

Carolina Reyes Garín, de profesión Asistente Social de la Oficina de Asistencia Social, perteneciente a la Dirección de Desarrollo Comunitario, tengo a bien informar a usted el siguiente caso social:

El aporte solicitado por:

Nombre	Rut	Fono	Dirección
MARIA ISABEL CARRASCO SOTO	11979547-8	961315559	Las Vertientes sitio 11 , Viluco Comuna de Buin

Individualizada de 47 años de edad, soltera. Su grupo familiar la conforman dos hijos de 9 y 17 años de edad. Viven en casa propia, autoconstruida instalada en terreno del padre, indica que se encuentra en regular estado de conservación. Cuenta con los servicios básicos de agua potable y luz eléctrica. Baño pozo negro, instalado al fondo del patio.

Los ingresos provienen de trabajo que realiza la individualizada, como cuidadora de niño en su domicilio, recibiendo \$80.000 mensual, más \$32.000 que cobre por el SUF y \$50.000 que le entrega el padre de uno sus hijos, no hay demanda judicial, este aporte es por acuerdo en común. Reuniendo un total de \$162.000, dinero con el cual cubre las necesidades de alimentación, pago de servicios básicos y movilización cada vez que debe concurrir al Centro de la Comuna.

Se presenta a este Departamento a solicitar el aporte en el pago del examen ecografía de Tiroides, sus controles médicos los realiza Localidad de Valdivia de Paine.

El costo del examen es de \$19.000, en Centro Médico y Diagnóstico TECMED.

OPINION PROFESIONAL

Considerando los antecedentes expuestos y la situación socio-económica que presenta la usuario. La Asistente social que suscribe, considera que procede el pago de examen médico ecografía Toroide, por el monto de \$19.000 a través del Programa Asistencial. Es cuanto puedo informar.



Carolina Reyes Garín
Asistente Social



Dirección Desarrollo Comunitario
Ilustre Municipalidad de Buin



Verónica Olea Cáceres
Técnico Social

CRG/voc.



CARTA DE COMPROMISO

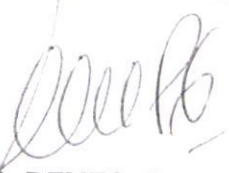
Señores:
TECMED- FILIAL BUIN

Estimados, de acuerdo a la cotización realizada por ustedes, informo que la Ilustre Municipalidad de Buin, mediante la Dirección de Desarrollo Comunitario, específicamente Departamento de Asistencia Social, se compromete a cancelar \$19.000, (diecinueve mil pesos,) para el examen Ecografía de Tiroides, en beneficio de la Sra. **MARIA ISABEL CARRASCO SOTO**, Rut N° 11.979.547-8, con domicilio en Las Vertientes sitio 11 Viluco, Comuna de Buin. Fono 961315559.

Se enviará a cancelar a la brevedad posible

Saluda Atentamente a Usted.




CAROLINA REYES GARIN
ASISTENTE SOCIAL
DEPARTAMENTO ASISTENCIAL
Buin, Enero del 2019-

CRG/voc



ESTABLECIMIENTO:

ORDEN DE EXAMEN RX

NOMBRE:

SERVICIO:

INDICACION:

BBP: Hypobromosum

Compensation

21/01/2019

FECHA

FIRMA DEL PROFESIONAL

Nombre Institución	Ilustre Municipalidad De Buin		
Paciente	Maria Isabel Carrasco Soto		
Rut	11.979.547-8		
Rubro / Giro	Buin		
Forma de Pago	Particular		
Valor de la Cotización			
Cantidad	Descripción Examen	Código	Valor Total
1	Ecotomografia de tiroides	04/04/015	19000
Total			\$19.000

V° B° otorgado por : _____
Cheque a : _____

Sociedad de Tecnología Diagnóstica Limitada
Rut: 77.051.510-6 Giro: Centros Médicos
Casa Matriz General de la Lastra N.º 1210-Independencia Fono 22-7325000 - 22-7325001
Sucursal Calle Victoria N.º 373 – San Bernardo Fono 22-8790281- 228591040
Arturo Prat N.º 168 – C Buin Fono 22-8216732

Certificado de Cotizaciones Previsionales

Folio de certificación: 02BEE-6E1C7-C40A0-5C11B-4 (*)

Santiago, 6 de enero de 2020

AFP CAPITAL S.A., certifica que el Sr(a). Maria Isabel Carrasco Soto RUT: 11.979.547-8 DOMICILIO: Sector Viluco Casa 11 Oficina Correo, Buin, Buin, Region Metropolitana. Registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al periodo comprendido entre 11-1990 y 01-2020.

Detalle de las Cotizaciones Obligatorias pagadas y/o declaradas por su Empleador.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	RUT Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
03-2019	COTIZACIÓN	10/04/2019	\$5.017	0,12	\$40.174,08	99.563.660-3	C
03-2019	COTIZACIÓN	10/04/2019	\$14.047	0,35	\$40.174,08	10.914.930-6	C
02-2019	COTIZACIÓN	12/03/2019	\$1.920	0,05	\$39.189,87	10.914.930-6	C
02-2019	COTIZACIÓN	12/03/2019	\$15.360	0,39	\$39.189,87	10.914.930-6	C
11-2017	COTIZACIÓN	12/12/2017	\$2.700	0,07	\$36.855,44	10.914.930-6	C
10-2017	COTIZACIÓN	10/11/2017	\$11.700	0,32	\$36.983,69	10.914.930-6	C
09-2017	COTIZACIÓN	13/10/2017	\$10.800	0,30	\$36.499,12	10.914.930-6	C
08-2017	COTIZACIÓN	11/09/2017	\$18.000	0,50	\$36.260,81	10.914.930-6	C
07-2017	COTIZACIÓN	12/08/2017	\$3.600	0,10	\$36.380,26	10.914.930-6	C
06-2017	COTIZACIÓN	10/07/2017	\$3.520	0,10	\$36.348,99	10.914.930-6	C
08-2016	COTIZACIÓN	12/09/2016	\$17.167	0,50	\$34.156,31	10.914.930-6	C
02-2009	COTIZACIÓN	10/03/2009	\$12.190	0,70	\$17.405,68	4.344.680-0	C
02-2008	COTIZACIÓN	10/03/2008	\$4.800	0,25	\$19.395,90	3.638.924-9	B
08-2003	COTIZACIÓN	10/09/2003	\$1.220	0,10	\$11.949,97	81.826.800-9	B
07-2003	COTIZACIÓN	10/09/2003	\$4.635	0,39	\$11.949,97	81.826.800-9	B
07-2003	COTIZACIÓN	11/08/2003	\$7.350	0,63	\$11.710,13	81.826.800-9	B
06-2003	COTIZACIÓN	11/08/2003	\$4.077	0,35	\$11.710,13	81.826.800-9	B
06-2003	COTIZACIÓN	10/07/2003	\$7.135	0,62	\$11.491,49	81.826.800-9	B
05-2003	COTIZACIÓN	10/07/2003	\$4.169	0,36	\$11.491,49	81.826.800-9	B
05-2003	COTIZACIÓN	10/06/2003	\$7.416	0,67	\$11.114,06	81.826.800-9	B
04-2003	COTIZACIÓN	10/06/2003	\$3.707	0,33	\$11.114,06	81.826.800-9	B
04-2003	COTIZACIÓN	12/05/2003	\$7.536	0,68	\$11.114,06	81.826.800-9	B
03-2003	COTIZACIÓN	12/05/2003	\$3.828	0,34	\$11.114,06	81.826.800-9	B
03-2003	COTIZACIÓN	12/05/2003	\$7.932	0,71	\$11.114,06	81.826.800-9	B
03-2003	COTIZACIÓN	10/03/2003	\$3.268	0,25	\$13.318,96	81.826.800-9	B
02-2003	COTIZACIÓN	12/05/2003	\$3.433	0,31	\$11.114,06	81.826.800-9	B
02-2003	COTIZACIÓN	10/04/2003	\$1.541	0,14	\$10.795,69	81.826.800-9	B
02-2003	COTIZACIÓN	10/04/2003	\$5.775	0,53	\$10.795,69	81.826.800-9	B
01-2003	COTIZACIÓN	10/04/2003	\$4.235	0,39	\$10.795,69	81.826.800-9	B
01-2003	COTIZACIÓN	10/04/2003	\$5.775	0,53	\$10.795,69	81.826.800-9	B
01-2003	COTIZACIÓN	10/01/2003	\$13.072	1,00	\$13.318,96	81.826.800-9	B
12-2002	COTIZACIÓN	10/12/2002	\$11.481	0,86	\$13.318,96	81.826.800-9	B
11-2002	COTIZACIÓN	11/11/2002	\$7.279	0,55	\$13.318,96	81.826.800-9	B
11-2002	COTIZACIÓN	11/11/2002	\$14.421	1,08	\$13.318,96	81.826.800-9	B

09-2002	COTIZACIÓN	10/10/2002	\$1.130	0,11	\$10.193,37	81.826.800-9	B
09-2002	COTIZACIÓN	10/10/2002	\$4.635	0,45	\$10.193,37	81.826.800-9	B
08-2002	COTIZACIÓN	10/10/2002	\$10.400	1,02	\$10.193,37	81.826.800-9	B
07-2002	COTIZACIÓN	10/09/2002	\$5.560	0,54	\$10.273,82	81.826.800-9	B
07-2002	COTIZACIÓN	12/08/2002	\$3.467	0,34	\$10.273,82	81.826.800-9	B
06-2002	COTIZACIÓN	10/09/2002	\$1.914	0,19	\$10.273,82	81.826.800-9	B
06-2002	COTIZACIÓN	12/08/2002	\$1.112	0,11	\$10.273,82	81.826.800-9	B
06-2002	COTIZACIÓN	12/08/2002	\$1.914	0,19	\$10.273,82	81.826.800-9	B
06-2002	COTIZACIÓN	10/07/2002	\$6.143	0,53	\$11.637,83	81.826.800-9	B
05-2002	COTIZACIÓN	10/06/2002	\$9.473	0,92	\$10.273,82	4.557.561-6	B
04-2002	COTIZACIÓN	10/05/2002	\$10.469	1,02	\$10.273,82	4.557.561-6	B
03-2002	COTIZACIÓN	10/04/2002	\$6.385	0,62	\$10.273,82	4.557.561-6	B
02-2002	COTIZACIÓN	11/03/2002	\$7.479	0,73	\$10.273,82	4.557.561-6	B
01-2002	COTIZACIÓN	11/02/2002	\$11.272	1,10	\$10.273,82	4.557.561-6	B
12-2001	COTIZACIÓN	10/01/2002	\$11.533	1,12	\$10.273,82	4.557.561-6	B
11-2001	COTIZACIÓN	10/12/2001	\$1.935	0,19	\$10.273,82	4.557.561-6	B
02-2001	COTIZACIÓN	12/03/2001	\$9.333	0,95	\$9.843,25	4.557.561-6	C
01-2001	COTIZACIÓN	12/02/2001	\$5.000	0,51	\$9.792,06	4.557.561-6	C
03-2000	COTIZACIÓN	10/04/2000	\$4.991	0,55	\$9.013,50	96.512.190-0	C
02-2000	COTIZACIÓN	09/03/2000	\$21.785	2,42	\$8.985,62	96.512.190-0	C
01-2000	COTIZACIÓN	09/02/2000	\$13.321	1,48	\$9.010,66	96.512.190-0	C
12-1999	COTIZACIÓN	10/01/2000	\$17.315	1,97	\$8.804,30	96.512.190-0	C
11-1999	COTIZACIÓN	10/12/1999	\$13.129	1,51	\$8.713,99	96.512.190-0	C
10-1999	COTIZACIÓN	10/11/1999	\$10.853	1,27	\$8.540,89	96.512.190-0	C
05-1999	COTIZACIÓN	10/06/1999	\$4.983	0,60	\$8.239,01	79.996.810-K	C
04-1999	COTIZACIÓN	10/05/1999	\$6.480	0,80	\$8.127,71	79.996.810-K	C
02-1999	COTIZACIÓN	10/03/1999	\$13.168	1,70	\$7.757,04	96.512.190-0	C
02-1999	COTIZACIÓN	09/03/1999	\$5.936	0,77	\$7.747,26	70.360.100-6	C
01-1999	COTIZACIÓN	10/02/1999	\$10.216	1,34	\$7.619,83	96.512.190-0	C
12-1998	COTIZACIÓN	11/01/1999	\$13.699	1,85	\$7.403,54	96.512.190-0	C
11-1998	COTIZACIÓN	10/12/1998	\$12.445	1,70	\$7.307,51	96.512.190-0	C
11-1998	COTIZACIÓN	10/12/1998	\$560	0,08	\$5.600,00	70.360.100-6	C
10-1998	COTIZACIÓN	10/11/1998	\$8.436	1,17	\$7.210,22	96.512.190-0	C
03-1998	COTIZACIÓN	09/04/1998	\$10.303	1,41	\$7.288,79	85.030.300-2	C
02-1998	COTIZACIÓN	09/03/1998	\$8.400	1,18	\$7.145,08	85.030.300-2	C
01-1998	COTIZACIÓN	09/02/1998	\$13.770	2,00	\$6.889,58	85.030.300-2	C
12-1997	COTIZACIÓN	09/01/1998	\$9.593	1,37	\$6.989,82	85.030.300-2	C
11-1997	COTIZACIÓN	09/12/1997	\$9.038	1,27	\$7.109,02	85.030.300-2	C
10-1997	COTIZACIÓN	07/11/1997	\$2.325	0,33	\$7.049,49	85.030.300-2	C
08-1997	COTIZACIÓN	09/09/1997	\$788	0,11	\$7.875,00	85.030.300-2	C
07-1997	COTIZACIÓN	08/08/1997	\$8.750	1,21	\$7.205,34	85.030.300-2	C
06-1997	COTIZACIÓN	09/07/1997	\$3.856	0,54	\$7.195,09	85.030.300-2	C
02-1997	COTIZACIÓN	07/03/1997	\$3.750	0,56	\$6.742,94	85.030.300-2	C
01-1997	COTIZACIÓN	07/02/1997	\$7.732	1,17	\$6.625,65	85.030.300-2	C
12-1996	COTIZACIÓN	09/01/1997	\$9.480	1,47	\$6.459,40	85.030.300-2	C
11-1996	COTIZACIÓN	09/12/1996	\$9.048	1,42	\$6.385,96	85.030.300-2	C
10-1996	COTIZACIÓN	08/11/1996	\$6.300	0,98	\$6.449,80	85.030.300-2	C
04-1996	COTIZACIÓN	10/05/1996	\$9.592	1,57	\$6.094,39	96.732.020-K	C
03-1996	COTIZACIÓN	10/04/1996	\$10.800	1,83	\$5.901,41	96.732.020-K	C
02-1996	COTIZACIÓN	11/03/1996	\$10.750	1,81	\$5.928,01	96.732.020-K	C
01-1996	COTIZACIÓN	12/02/1996	\$10.748	1,82	\$5.908,76	96.732.020-K	C
12-1995	COTIZACIÓN	10/01/1996	\$10.573	1,79	\$5.912,33	96.732.020-K	C
11-1995	COTIZACIÓN	11/12/1995	\$10.388	1,80	\$5.776,88	96.732.020-K	C
10-1995	COTIZACIÓN	10/11/1995	\$10.094	1,77	\$5.708,36	96.732.020-K	C
09-1995	COTIZACIÓN	10/10/1995	\$8.979	1,59	\$5.651,40	96.732.020-K	C

08-1995	COTIZACIÓN	12/09/1995	\$9.332	1,66	\$5.625,36	96.732.020-K	C
07-1995	COTIZACIÓN	10/08/1995	\$6.420	1,14	\$5.648,38	96.732.020-K	C
11-1994	COTIZACIÓN	09/12/1994	\$1.188	0,21	\$5.549,82	85.030.300-2	C
10-1994	COTIZACIÓN	09/11/1994	\$4.584	0,82	\$5.594,80	85.030.300-2	C
02-1994	COTIZACIÓN	09/03/1994	\$1.664	0,35	\$4.795,78	85.030.300-2	C
01-1994	COTIZACIÓN	09/02/1994	\$7.748	1,58	\$4.899,77	85.030.300-2	C
12-1993	COTIZACIÓN	07/01/1994	\$6.363	1,38	\$4.606,53	85.030.300-2	C
11-1993	COTIZACIÓN	09/12/1993	\$5.672	1,32	\$4.287,79	85.030.300-2	C
10-1993	COTIZACIÓN	09/11/1993	\$3.233	0,79	\$4.116,05	85.030.300-2	C
01-1993	COTIZACIÓN	10/02/1993	\$2.250	0,65	\$3.447,25	79.738.870-K	C
12-1992	COTIZACIÓN	11/01/1993	\$7.638	2,29	\$3.331,55	79.738.870-K	C
11-1992	COTIZACIÓN	10/12/1992	\$8.084	2,45	\$3.293,08	79.738.870-K	C
10-1992	COTIZACIÓN	10/11/1992	\$6.125	1,85	\$3.305,42	79.738.870-K	C
09-1992	COTIZACIÓN	09/10/1992	\$1.880	0,59	\$3.195,72	79.626.690-2	C
08-1992	COTIZACIÓN	09/09/1992	\$1.480	0,46	\$3.222,62	79.626.690-2	C
05-1992	COTIZACIÓN	09/06/1992	\$240	0,08	\$2.400,00	79.998.730-9	C
04-1992	COTIZACIÓN	11/05/1992	\$4.820	1,54	\$3.121,11	79.998.730-9	C
03-1992	COTIZACIÓN	10/04/1992	\$1.660	0,54	\$3.093,33	79.998.730-9	C
01-1992	COTIZACIÓN	10/02/1992	\$3.741	1,30	\$2.872,13	79.998.730-9	C
12-1991	COTIZACIÓN	10/01/1992	\$4.591	1,60	\$2.869,66	79.998.730-9	C
11-1991	COTIZACIÓN	09/12/1991	\$4.290	1,53	\$2.798,63	79.998.730-9	C
10-1991	COTIZACIÓN	08/11/1991	\$792	0,29	\$2.754,96	79.998.730-9	C
04-1991	COTIZACIÓN	09/05/1991	\$435	0,20	\$2.145,42	79.998.730-9	C
03-1991	COTIZACIÓN	10/04/1991	\$1.609	0,75	\$2.140,76	79.998.730-9	C
02-1991	COTIZACIÓN	11/03/1991	\$1.291	0,63	\$2.050,73	79.998.730-9	C
01-1991	COTIZACIÓN	08/02/1991	\$1.426	0,72	\$1.976,59	79.998.730-9	C
12-1990	COTIZACIÓN	10/01/1991	\$1.900	1,01	\$1.886,90	6.012.236-9	C
11-1990	COTIZACIÓN	10/12/1990	\$1.900	1,03	\$1.840,34	6.012.236-9	C
10-1990	COTIZACIÓN	09/11/1990	\$1.900	1,10	\$1.719,57	6.012.236-9	C
09-1990	COTIZACIÓN	10/10/1990	\$1.900	1,17	\$1.624,92	6.012.236-9	C
08-1990	COTIZACIÓN	21/12/1990	\$2.182	1,18	\$1.853,97	6.012.236-9	C
07-1990	COTIZACIÓN	21/12/1990	\$2.158	1,16	\$1.853,97	6.012.236-9	C

Tipos de Fondos				
Fondo A	Fondo B	Fondo C	Fondo D	Fondo E
Más Riesgoso	Riesgoso	Intermedio	Conservador	Más Conservador

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines que estime convenientes.
 (*) Tiene una validez de 30 días, a contar de la fecha de emisión. La persona a la cual sea entregado, puede comprobar su validez ingresando a www.afpcapital.cl, haciendo clic en 'Validador de Certificado'.



Andrea Nuñez Montoya
Gerente de Servicio Clientes



Si encuentra inconsistencias, en los meses registrados en su Certificado de Cotizaciones Obligatorias, comuníquese con nosotros a través de nuestro Call Center, marcando 600 6600 900, o bien ingresando al sitio www.afpcapital.cl

Este certificado ha sido emitido a través de nuestro sitio web www.afpcapital.cl