

BUIN,

13 AGO 2020

**DECRETO ALCALDICIO N° 1667/ 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° 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.- El **Memorándum N° 861**, de fecha 27 de julio de 2020, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita a la Secretaría Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Carla Chacón Santander**. Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓞ Certificado Social N° 109, a nombre de Carla Chacón Santander, de fecha 08.07.2020.
- Ⓞ Fotocopia Cédula de Identidad Carla Chacón Santander.
- Ⓞ Fotocopia Cédula de Identidad Pedro Parra Chacón.
- Ⓞ Receta Médica N° 0279448, de fecha 30.04.2020, generada por el Médico Ricardo González del HEGC, a nombre de Pedro Parra Chacón.
- Ⓞ Cotización de fecha 29.04.2020, emitida por NutriHouse, por la suma total de \$135.000.-.
- Ⓞ Receta Médica N° 0277833, de fecha 27.05.2020, generada por el Médico Fabiola Castro del HEGC, a nombre de Pedro Parra Chacón.
- Ⓞ Epicrisis de fecha 25.05.2020 a nombre de Pedro Parra Chacón, emitida por un profesional del Hospital Dr. Exequiel González Cortés.
- Ⓞ Interconsulta Social N° 18, de fecha 03.07.2020 de la Trabajadora Social del Hospital Dr. Exequiel González Cortés, a nombre de Pedro Parra Chacón.

4.- La Autorización de Presupuesto, de fecha 30 de julio de 2020, emitida por la Unidad de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

5.- La **Instrucción** del Administrador Municipal para decretar la ayuda social.

**DECRETO.**

1.- Autorícese el pago por la suma de **\$135.000.- (ciento treinta y cinco mil pesos)** a **Sociedad de Nutricionistas Nutrihouse Ltda., RUT N°** , para la compra de 30 unidades de bajada Amika, beneficio concedido a **Carla Andrea Chacón Santander, Cédula de Identidad N°** , domiciliada en Pje. Guillermo Saravia N° 898, Villa José Miguel Carrera, Comuna de Buin.

2.- El gasto se deberá imputar el ítem presupuestario 215.24.01.007 "Asistencia Social a Personas Naturales", Centro de Costo 25.04.01.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



**GERÓNIMO MARTINI GORMAZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA-CMG-VZS. mss.

**DISTRIBUCION:**

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

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