

BUIN,

04 DIC 2020

**DECRETO ALCALDICIO N° 2542 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.- La **Resolución N° 145**, de fecha 19 de mayo de 2020 del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que transfiere un aporte extraordinario a las Municipalidades con el objeto de contribuir a mitigar los costos que han debido enfrentar en el presente año con motivo de la Emergencia Sanitaria provocada por el COVID-19.

3.- El **Memorándum N° 1296**, de fecha 26 de noviembre de 2020, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Francisco Salinas Gálvez**. Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓢ Informe Social N° 82, a nombre de Francisco Salinas Gálvez, de fecha 19.11.2020.
- Ⓢ Interconsulta Social N° 137, de fecha 30.10.2020 generada por la Asistente Social del HBLT a nombre de Francisco Salinas Gálvez.
- Ⓢ Documentación Médica para Prestaciones Externas e Interconsulta, emitida por profesionales del HBLT a nombre de Francisco Salinas Gálvez.
- Ⓢ Fotocopia Cédula de Identidad Francisco Salinas Gálvez.
- Ⓢ Certificado de Activo, FONASA, a nombre de Francisco Salinas Gálvez.
- Ⓢ Cartola Hogar, Registro Social de Hogares a nombre de Francisco Salinas Gálvez.
- Ⓢ Cartola Cuenta RUT Banco Estado, a nombre de Leidy Gálvez Vega.
- Ⓢ Certificado de Nacimiento de Natalia Salinas Gálvez.
- Ⓢ Fotocopia Cédula de Identidad Leidy Gálvez Vega.

4.- El Certificado de Disponibilidad de Recursos, de fecha 30 de noviembre de 2020, firmado por el Encargado de Contabilidad de la Dirección de Administración y Finanzas.

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

### DECRETO.

1.- Autorícese el pago por la suma de **\$100.000.- (cien mil pesos)** a **Hospital Barros Luco Trudeau, RUT N°** para la realización de examen médico, beneficio concedido a **Francisco Elías Salinas Gálvez**, Cédula de Identidad N° con domicilio en , Comuna de Buin.

2.- El gasto se deberá imputar a la asignación de Administración de Fondos 214.05.96.052.016 "Fondo Solidario COVID-19".

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



**GERÓNIMO MARTINI GORMAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA. G.M.G. V.Z.S. mss.

DISTRIBUCION:

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

C:\Disco D\Mis Documentos\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2020\COVID-19\Francisco Salinas Gálvez.doc