

BUIN,

17 DIC 2020

DECRETO ALCALDICIO N° 2637 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° 1337**, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **María Navarro Labrín**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ⊗ Informe Social N° 87, a nombre de María Navarro Labrín, de fecha 02.12.2020.
- ⊗ Fotocopia Cédula de Identidad María Navarro Labrín.
- ⊗ Fotocopia Cédula de Identidad Scarlet Torres Navarro.
- ⊗ Cartola Hogar, Registro Social de Hogares a nombre de María Navarro Labrín.
- ⊗ Liquidación de Pago Subsidio de Discapacidad Mental, a nombre de Scarlet Torres Navarro, correspondiente al mes de octubre 2020.
- ⊗ Cotización N° 1155/20, de fecha 18.11.2020 emitida por Orto Medic, por la suma total de \$319.000.-, I.V.A. Incluido.
- ⊗ Certificado de Salud, emitido por el CESFAM Dr. Héctor García, con fecha 24.09.2020 a nombre de Scarlet Torres Navarro.
- ⊗ Fotocopia Credencial de Discapacidad a nombre de Scarlet Torres Navarro.

4.- El Certificado de disponibilidad de recursos emitido por el Encargado de Contabilidad de la Dirección de Administración y Finanzas, con fecha 14 de diciembre de 2020.

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

DECRETO.

1.- Autorícese el pago por la suma de **\$319.000.- (trescientos diecinueve mil pesos)** a **Adriana Collao Meza y Cía. Limitada (Orto Medic)**, RUT N° , para la compra de bomba de aspiración modelo VAC PLUS, beneficio concedido a **María Bernarda Navarro Labrín**, Cédula de Identidad N° , domiciliada 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:GMG/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\COVID-19\María Navarro Labrín.doc