



BUIN, 30 ABR 2021

**DECRETO ALCALDÍCIO N° 978 / VISTOS:** Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988.

**CONSIDERANDO:** 1.- Que por Decreto Alcaldicio N° 870 de fecha 16 de abril de 2021, se nombra como **Alcalde Subrogante a don Juan Rodrigo Astudillo Araya**, desde el 16 de abril de 2021 hasta el 17 de mayo de 2021, ambas fechas inclusive, con todas las atribuciones inherentes al cargo.

2.- El Memorándum N° 504, de fecha 20 de abril de 2021, de la Dirección de Desarrollo Comunitario donde solicita al Sr. Alcalde(S) decretar el aporte económico otorgado a **Valeska Quijano Castro**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ④ Certificado Social N° 54, de fecha 20.04.2021, a nombre de Valeska Quijano Castro.
- ④ Fotocopia Cédula de Identidad Valeska Quijano Castro.
- ④ Fotocopia Cédula de Identidad menor Alma Acuña Quijano.
- ④ Fotocopia Credencial de Discapacidad Alma Acuña Quijano.
- ④ Certificado de Nacimiento Alma Acuña Quijano.
- ④ Fotocopia Cédula de Identidad menor Ari Acuña Quijano.
- ④ Fotocopia Cédula de Identidad Héctor Acuña Urra.
- ④ Cartola Hogar, Registro Social de Hogares Valeska Quijano Castro.
- ④ Cartola Beneficio IFE y Bono COVID Sra. Quijano Castro.
- ④ Informe Médico Neurológico, a nombre de Alma Acuña Quijano, de fecha 28.12.2017.
- ④ Certificado de Cotizaciones Previsionales Héctor Acuña Urra.
- ④ Certificado de Cotizaciones Previsionales Valeska Quijano Castro.
- ④ Presupuesto ICPOE, de fecha 12.04.2021, por la suma total de \$1.026.100.-.

3.- La Pre-Obligación Presupuestaria N° 283, de fecha 22 de abril de 2021 emitida por el Departamento de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

4.- La Instrucción del Sr. Alcalde(S) para decretar la ayuda social.

### DECRETO.

1.- Autorícese el pago por la suma de **\$300.000.- (trescientos mil pesos)** a **ICPOE SPA, RUT N°** como aporte para tratamiento dental, beneficio concedido a doña **Valeska Evelyn Quijano Castro**, Cédula de Identidad N° **,** domiciliada en calle  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**

JAA. GMG. VZS. mss.  
DISTRIBUCIÓN:

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

E:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2021\Valeska Quijano Castro.doc



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