

BUIN, 13 AGO. 2021

**DECRETO ALCALDICIO N° 1867 / 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° 1834 de fecha 11 de agosto de 2021, se decreta el feriado legal del Sr. Alcalde don Miguel Araya Lobos, desde el 11 al 13 de agosto de 2021, ambas fechas inclusive. Nómbrase como Alcalde Subrogante, al Administrador Municipal, don **Juan Astudillo Araya**, a contar del 11 y hasta el 13 de agosto de 2021, ambas fechas inclusive; con todas las atribuciones inherentes al cargo.

2.- El Memorándum N° 952, de fecha 09 de agosto de 2021, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Ana María Palma Navarro**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ⊙ Informe Social N° 121, de fecha 04.08.2021 a nombre de Ana María Palma Navarro.
- ⊙ Fotocopia Cédula de Identidad Sra. Palma Navarro.
- ⊙ Fotocopia Ingreso Municipal N° 2234244, correspondiente a permiso de venta estacionada, a nombre de Ana María Palma Navarro.
- ⊙ Orden de Examen de fecha 30.07.2021 de la Sra. Palma Navarro, firmado por un profesional del CESFAM Dr. Héctor García.
- ⊙ Cotización de Exámen, de fecha 30.07.2021 de Centro Médico Kinerod, por la suma total de \$93.350.-.
- ⊙ Cartola Hogar, Registro Social de Hogares de la Sra. Ana Palma Navarro.
- ⊙ Carta Compromiso, de fecha 03.08.2021 en la cual el Depto. Asistencial informa a Centro Médico Kinerod respecto del pago de examen de la Sra. Palma Navarro.

3.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 514**, de fecha 10 de agosto de 2021, emitida por el Depto. 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 **\$93.350.- (noventa y tres mil trescientos cincuenta pesos)** a **Sociedad de Salud Los Guindos Limitada**, RUT N° , correspondiente al pago de examen médico, beneficio concedido a **Ana María Palma Navarro**, Cédula de Identidad N° , domiciliada en Club Santa Filomena N° 2109, Villa Las Compuertas, localidad de Maipo, 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**  
ALCALDE (S)

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

DISTRIBUCION:

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

E:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2021\Ana María Palma Navarro.doc