



BUIN, **09 AGO. 2022**

**DECRETO ALCALDICIO N° 2739/** VISTOS: Las facultades que me otorgan los artículos 5, 12 y 63 letra i) y letra j) de la Ley N° 18.695, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988.

**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.- Que por Decreto Alcaldicio N° 728 de fecha 16 de marzo de 2022, se toma conocimiento del Plan de Trabajo del Comité de Bienestar para el año 2022.

3.- El Memorándum N° 42, de fecha 05 de Agosto de 2022, elaborado por el Comité de Bienestar a través del cual solicita al Administrador Municipal autorizar la cancelación del concepto del Área Social correspondiente al Plan de Trabajo del Comité de Bienestar año 2022, al socio que indica, quien adjunta documentación para acceder al beneficio.

4.- La Instrucción del Administrador Municipal para decretar, de acuerdo a lo requerido.

**DECRETO.**

1.- Autorícese el pago del siguiente concepto, el que se encuentra dentro del Plan de Trabajo del Comité de Bienestar año 2022:

✱ **Área Emergencia:** Salud:

Nombre Completo	RUT	Valor Aporte (\$)
CAVIERES ROMERO MARCELA DE LOURDES		100.000.-

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



**GERONIMO MARTINI GORMAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



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

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA. G.M.G. mss.  
DISTRIBUCION:

- Control
- D.A.F.
- Comité de Bienestar
- Archivo SECMU.

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Bienestar\Pagos 2022\Apoyo Económico Emergencia\_Marcela Cavieres Romero.doc



732453

*[Handwritten signature]*

**MEMORANDUM N° 42 / 2022**

DE : COMITÉ DE BIENESTAR

A : Señor Juan Astudillo Araya  
Administrador Municipal

REF : Decreto Alcaldicio N° 728 Tómesese Conocimiento del Plan de Trabajo año 2022 de fecha 16.03.22.

FECHA: 05 de agosto de 2022

Teniendo presente la aprobación del Plan de Trabajo del Comité de Bienestar año 2022 y del financiamiento de las prestaciones que se aluden en el referido plan, solicito a Usted la cancelación del siguiente ítem:

**v. AREA EMERGENCIA: Salud:**

Nombre completo	RUT N°	Valor aporte (\$)
CAVIERES ROMERO MARCELA DE LOURDES	10449098 - 0	100.000

Sin otro particular, atentamente



**JOSE ALVARADO CONTRERAS**  
**SECRETARIO COMITÉ DE BIENESTAR**

R.A.C. / rac.

**Distribución:**

- ☒ Destinatario. ✓
- ☐ Archivo Comité de Bienestar.



SRS.DIRECTIVA

BIENESTAR

PRESENTE

Junto con saludar, solicito a Ud. si lo tiene a bien, acoger mi presente solicitud al beneficio de situación de emergencia, debido a un tratamiento dental de urgencia en curso, adjunto boleta de atención.

Sin otro particular saluda atentamente a Ud.



MARCELA CAVIERES ROMERO

10.449.098-0

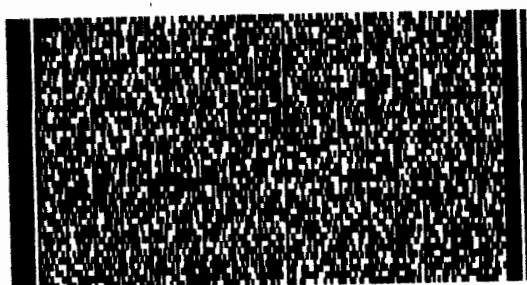
BUIN, 02 Agosto 2022

R.U.T.: 76.736.303-6  
BOLETA NO AFECTA O EXENTA  
ELECTRÓNICA  
N° 6059

AGUST&DENT SPA  
Giro: SERVICIOS DE ODONTOLOGOS  
PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE  
Dirección: Jose joaquin perez 115 of 5, Buin,  
Maipo

Emisión : 29 de julio del 2022 10:35:16  
R.U.N. : 10.449.098-0  
Nombre : Marcela Cavieres Romero

Item	P. unitario	Cant.	Total item
Exodoncia A Colgajo (Compleja) pza 1.6	38.000	1	38.000
Cirugia Implantes (Hasta 3) pza 1.6	176.000	1	176.000
Pilar De Cicatrizacion pza 1.6	21.000	1	21.000
Total Exento \$ :			235.000
Total \$ :			235.000



Código de Verificación: N5A10XwyNzcyfDQx  
Timbre Electrónico SII  
Resolución 99 de 2014