



BUIN,

06 SEP 2022

**DECRETO ALCALDICIO N° 2554 / 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.- El **Memorándum N° 2195**, de fecha 26 de agosto de 2022, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Enrique Alarcón Ubeda**. Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓞ Informe Social N° 203, de fecha 25.08.2022, a nombre de Enrique Alarcón Ubeda.
- Ⓞ Cotización Atención Médica de fecha 23.08.2022 emitido por Centro Médico KINEROD a nombre de Enrique Alarcón Ubeda por un monto de \$71.400.
- Ⓞ Certificado de Residencia emitido por la Junta de Vecinos Los Hidalgos II a nombre de Enrique Alarcón Ubeda.
- Ⓞ Receta Médica de fecha 24.08.2022 emitida por Centro Médico Buin a nombre de Enrique Alarcón Ubeda.
- Ⓞ Copia cédula de identidad de Bernardita Contreras Castillo.
- Ⓞ Copia cédula de identidad de Enrique Alarcón Ubeda.
- Ⓞ Cartola Hogar Registro Social de Hogares Folio 53575225 de Enrique Alarcón Ubeda.
- Ⓞ Certificado de Cotizaciones AFP Provida de fecha 23.08.2022 a nombre de Enrique Alarcón Ubeda.
- Ⓞ Certificado de Cotizaciones AFP Provida de fecha 23.08.2022 a nombre de Bernardita Contreras Castillo.

3.- La Pre-Obligación Presupuestaria N° 1049, de fecha 30 de agosto de 2022 emitida por el Departamento de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

4.- La **Instrucción** del Administrador Municipal para decretar.

**DECRETO.**

1.- Páguese a **Sociedad de Salud Los Guindos Ltda.**, RUT: \_\_\_\_\_, la suma de **\$71.400 (setenta y un mil, cuatrocientos pesos)** para pago de examen médico, ayuda en beneficio del Sr. a **Enrique Alarcón Ubeda**, Rut: \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ 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 ARCHIVASE.**



**GERÓNIMO MARTINI GORMAZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA. GMG. VRS. fep.  
DISTRIBUCION:  
- Control  
- D.A.F.  
- DIDECC  
- ArchivoSECMU