

BUIN,

14 NOV 2022

**DECRETO ALCALDICIO N° 3247** 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° 2482**, de fecha 27 de octubre de 2022, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada **Patricia Altamirano Durán**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ⊗ Informe Social N° 247, de fecha 27.10.2022, a nombre de Patricia Altamirano Durán.
- ⊗ Copia cédula de identidad de Patricia Altamirano Durán.
- ⊗ Copia cédula de identidad de Delfina Durán Carrasco.
- ⊗ Copia cédula de identidad de Camila Vicencio Altamirano.
- ⊗ Copia cédula de identidad de José Vicencio Altamirano.
- ⊗ Copia cédula de identidad de Patricia Vicencio Altamirano.
- ⊗ Solicitud de exámenes emitido por el Hospital San Luis de Buin a nombre de la paciente Patricia Altamirano Durán.
- ⊗ Cotización de examen de fecha 12.10.2022 emitido por Centro Médico KINEROD a nombre de Patricia Altamirano Durán por un monto de \$62.280.
- ⊗ Liquidación de Pago de Pensión Garantizada Universal mes agosto y septiembre de 2022 a nombre de Patricia Altamirano Durán.
- ⊗ Certificado de Cotizaciones de fecha 12.10.2022 de AFP UNO de Patricia Vicencio Altamirano.
- ⊗ Certificado de Alumno Regular de fecha 12.10.2022 emitido por la Pontificia Universidad Católica a nombre de José Vicencio Altamirano.
- ⊗ Epicrisis de fecha 30.09.2022 emitido por el Hospital San Luis de Buin a nombre de Patricia Altamirano Durán.
- ⊗ Compromiso de Pago de fecha 12.10.2022 emitida por el Departamento de Asistencial dependiente de la DIDECO dirigida a Centro Medico KINEROD.
- ⊗ Cartola Registro Social de Hogares Folio 30771986 de Patricia Altamirano Durán.
- ⊗ Comprobante de reserva de fecha 12.10.2022 del Centro Médico KINEROD a nombre de la paciente Patricia Altamirano Durán.
- ⊗ Certificado histórico de cotizaciones de fecha 06.10.2022 emitido por AFP Habitat a nombre de Patricia Altamirano Durán.
- ⊗ Certificado de Cotizaciones de fecha 12.10.2022 de AFP ProVida de Camila Vicencio Altamirano.

3.- La Pre-Obligación Presupuestaria N° 1313, de fecha 03 de noviembre 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 **\$62.280 (sesenta y dos mil doscientos ochenta pesos)** para pago de exámenes médicos, ayuda en beneficio de **Patricia Altamirano Durán** 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 ARCHIVESE.**



**GERÓNIMO MARTINI GORMAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

JAA, G.M.G., V.S. J.P.  
DISTRIBUCIÓN:  
- Control  
- D.A.F.  
- Dideco  
- Archivo SECMU



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
Por Orden del Sr. Alcalde