

13 ABR 2023

BUIN,

**DECRETO ALCALDICIO N° 1175/** 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.- Que por Decreto Alcaldicio N° 3729 de fecha 22 de diciembre de 2022, se aprueba el programa denominado Asistencial 2023.

3.- El Memorándum N° 620, de fecha 24 de marzo de 2023, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Alejandra Blanco Salas**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ☑ Informe Social N° 89, de fecha 23.03.2023, a nombre de Alejandra Blanco Salas.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad.
- ☑ Registro Social de Hogares.
- ☑ Orden de Examen, de fecha 20.03.2023.
- ☑ Presupuesto N° 3022, de fecha 20.03.2023, emitida por Centro Médico Kinerod.
- ☑ Carta Compromiso de pago de la Oficina Asistencial al Centro Médico Kinerod, donde se compromete al pago de examen médico requerido por doña Alejandra Blanco Salas.
- ☑ Certificado Médico, emitido por el médico Diego Navarro del CESFAM Maipo, a nombre de la Sra. Blanco Salas.
- ☑ Solicitud de Interconsulta o Derivación, de fecha 13.03.2023 del Hospital Barros Luco Trudeau.
- ☑ Certificado de Cotizaciones Previsionales de Sra. Blanco Salas.

4.- La Pre-Obligación Presupuestaria N° 462, de fecha 27 de marzo de 2023, emitida por la Secretaría Comunal de Planificación.

5.- La Instrucción del Administrador Municipal para decretar la ayuda social.

### DECRETO.

1.- Autorícese el pago a **Sociedad de Salud Los Guindos Limitada (Centro Médico Kinerod)**, RUT N° \_\_\_\_\_ por la suma de **\$126.000.- (ciento veintiséis mil pesos)**, para el pago de examen médico, beneficio otorgado a **Alejandra Andrea Blanco Salas**, Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, con domicilio \_\_\_\_\_, 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**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA: C.M.G. VPS: M.S.S.

DISTRIBUCIÓN

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

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2023\Alejandra Blanco Salas.doc