

BUIN, 17 ABR 2023

**DECRETO ALCALDÍCIO N° 1280** 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° 668**, de fecha 03 de abril de 2023, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Rosa Padilla Ahumada**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ② Informe Social N° 101, de fecha 01.04.2023, a nombre de Rosa Padilla Ahumada.
- ② Fotocopia Cédula de Identidad.
- ② Solicitud de Procedimiento Folio CDT-PRO-2023-5710, a nombre de la Sra. Padilla Ahumada, emitida por la médica Andrea Fiabane Salas.
- ② Presupuesto N° 3520, de fecha 30.03.2023, emitida por Centro Médico Kinerod (colonoscopía).
- ② Presupuesto N° 3521, de fecha 31.03.2023, emitida por Centro Médico Kinerod (pabellón).
- ② Informe Médico, de fecha 31.03.2023 a nombre de Rosa Padilla Ahumada, firmado por el Médico Jhonny Riaño, CESFAM Dr. Héctor García.
- ② Liquidación de Pago de Pensión, mes de marzo de 2023.
- ② Comprobante de Citación especialidad en Hospital Barros Luco Trudeau, a nombre de Rosa Padilla Ahumada.
- ② Registro Social de Hogares.
- ② Carta Compromiso de pago, de fecha 31 de marzo de 2023, emitida por la Oficina Asistencial al Centro Médico Kinerod, donde se compromete al pago de examen médico requerido por doña Rosa Padilla Ahumada.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 512**, de fecha 06 de abril 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 \$128.770.- (ciento veintiocho mil setecientos setenta pesos), para el pago de examen médico, beneficio otorgado a **Rosa del Rosario Padilla Ahumada**, 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

JAA-GMG-VZS-HSS.

DISTRIBUCIÓN:  
- Control  
- D.A.F.  
- DIRECO  
- Archivo SECMU

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2023\Rosa Padilla Ahumada.doc



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