

BUIN,

28 JUN 2023

DECRETO ALCALDICIO N° 2095/ 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° 1007**, de fecha 16 de junio de 2023, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Pedro Bolbarán Hormazábal**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ☑ Informe Social N° 180, de fecha 15.06.2023, a nombre de Pedro Bolbarán Hormazábal.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad.
- ☑ Solicitud de Cambio de Domicilio Registro Social de Hogares.
- ☑ Registro Social de Hogares.
- ☑ Solicitud de Examen, de fecha 13.06.2023, a nombre del Sr. Bolbarán Hormazábal.
- ☑ Solicitud de Exámenes Restringsidos, de fecha 13.06.2023, a nombre del Sr. Bolbarán Hormazábal.
- ☑ Presupuesto N° 6754, de fecha 13.06.2023, emitido por Centro Médico Kinerod.
- ☑ Carta donde el Depto. Asistencial se compromete con Centro Médico Kinerod al pago de exámenes médicos de Pedro Bolbarán Hormazábal.
- ☑ Cartola Histórica Cuenta RUT Banco Estado a nombre del Sr. Bolbarán Hormazábal.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 868**, de fecha 19 de junio de 2023, emitida por la Secretaría Comunal de Planificación.

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

DECRETO.

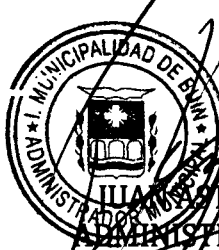
1.- Autorícese el pago a **Sociedad de Salud Los Guindos Limitada (Centro Médico Kinerod)**, RUT N° , por la suma de **\$30.290.- (treinta mil doscientos noventa pesos)**, para el pago de exámenes de laboratorio, beneficio otorgado a **Pedro Enrique Bolbarán Hormazábal**, Cédula de Identidad N° , con 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



JUAN RODRIGO ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA. CMG. VZS mss.

DISTRIBUCION

- Control

- B.A.F.

- DIDECO

- Archivo SECMU

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2023\Pedro Bolbarán Hormazábal.doc