

BUIN,

28 JUN 2023

DECRETO ALCALDICIO N° 2098/ 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° 987**, de fecha 09 de junio de 2023, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Luis Parra González**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ☒ Informe Social N° 171, de fecha 07.06.2023, a nombre de Luis Parra González.
- ☒ Fotocopia Cédula de Identidad.
- ☒ Informe Médico, de fecha 05.06.2023, emitido por un profesional del CESFAM Dr. Héctor García.
- ☒ Solicitud de examen médico, de fecha 05.06.2023 a nombre de Luis Parra.
- ☒ Presupuesto N° 6362, de fecha 05.06.2023, emitido por Centro Médico Kinerod.
- ☒ Carta donde el Depto. Asistencial se compromete con Centro Médico Kinerod al pago de examen médico de Luis Parra González.
- ☒ Dato de Atención de Urgencia de fecha 17.05.2023, a nombre de Luis Parra González.
- ☒ Dato de Atención de Urgencia, de fecha 24.05.2023, a nombre de Luis Parra González.
- ☒ Saldo y Últimos Movimientos Cuenta RUT-Banco Estado, a nombre del Sr. Parra González.
- ☒ Consulta Situación Tributaria de Terceros ante el Servicio de Impuestos Internos.
- ☒ Consulta Anual de Boletas de Honorarios Electrónicas años 2021, 2022 y 2023, del Servicio de Impuestos Internos.
- ☒ Registro Social de Hogares de Luis Parra González.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 854**, de fecha 15 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 **\$32.500.- (treinta y dos mil quinientos pesos)**, para el pago de examen médico, beneficio otorgado a **Luis Humberto Parra González**, Cédula de Identidad N° con domicilio en calle 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.



GERONIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL



JUAN RODRIGO ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA CMG. VZJ
DISTRIBUCION

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

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2023\Luis Parra González.doc