

BUIN,

04 JUL 2023

DECRETO ALCALDICIO N° 2158 / 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° 1016, de fecha 19 de junio de 2023, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Karina Navarro Rivas**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ☑ Informe Social N° 183, de fecha 19.06.2023, a nombre de Karina Navarro Rivas.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Karina Navarro Rivas.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Hernán Navarro Núñez.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Olga Rivas Parraguez.
- ☑ Certificado Médico a nombre de Hernán Navarro Núñez, emitido con fecha 24.05.2023 por Dra. Alejandra Morales-Hosp. San Luis Buin Paine.
- ☑ Cartola Histórica Cuenta RUT-Banco Estado de Hernán Navarro Núñez.
- ☑ Saldos y Últimos Movimientos Cuenta RUT-Banco Estado de Olga Rivas Parraguez.
- ☑ Cotización N° 280, de fecha 05.06.2023, emitida por Corporación de Desarrollo Social de Buin.
- ☑ Certificado Histórico de Cotizaciones de Karina Navarro Rivas.
- ☑ Certificado de Cotizaciones de Karina Herrera Navarro.
- ☑ Receta, a nombre de Hernán Navarro, de fecha 26.04.2023.
- ☑ Registro Social de Hogares a nombre de Karina Navarro Rivas.

4.- La Pre-Obligación Presupuestaria N° 895, de fecha 23 de junio de 2023, emitida por la Secretaría Comunal de Planificación.

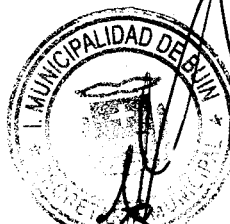
5.- La Instrucción del Administrador Municipal para decretar la ayuda social.

DECRETO.

1.- Autorícese el pago a Corporación de Desarrollo Social de Buin, RUT N° 70.934.900-7, por la suma de \$95.478.- (noventa y cinco mil cuatrocientos setenta y ocho pesos), para la compra de medicamentos, beneficio otorgado a **Karina Andrea Navarro Rivas**, 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 ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA: G.M.C. V.Z.S. M.S.S.

DISTRIBUCIÓN:

- Control

- D.A.P.

- DIDECO

- Archivo SECMU

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Insumos Médicos y Otros\2023\Karina Navarro Rivas.doc