

BUIN,

04 JUL 2023

**DECRETO ALCALDICIO N° 2160 / 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° 1014**, de fecha 19 de junio de 2023, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Lorena Aroca Tamarín**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ☑ Informe Social N° 181, de fecha 15.06.2023, a nombre de Lorena Aroca Tamarín.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Lorena Aroca Tamarín.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad José Aroca Alborno.
- ☑ Receta de fecha 01.06.2023 a nombre de José Aroca Alborno.
- ☑ Cotización, de fecha 08.06.2023, emitida por Farmacias Plaza.
- ☑ Liquidación de Pago de Pensión, mes de junio de 2023 del Sr. Aroca Alborno.
- ☑ Certificado Médico, de fecha 01.06.2023, a nombre del Sr. Aroca Alborno, emitida por la Dra. Anni Castillo del CESFAM Dr. Héctor García.
- ☑ Consulta Afiliación AFP del RUT N°
- ☑ Consulta Afiliación AFP del RUT N°
- ☑ Registro Social de Hogares a nombre de José Aroca Alborno.
- ☑ Registro Social de Hogares a nombre de Lorena Aroca Tamarín.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 894**, 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 **Sociedad Farmacéutica Stier y Valdés Ltda.**, RUT N° 76.567.420-4, por la suma de **\$166.410.-** (ciento sesenta y seis mil cuatrocientos diez pesos), para la compra de pañales desechables de adulto, beneficio otorgado a **Lorena Cristina Aroca Tamarín**, 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 ARCHIVASE.**



**GERÓNIMO MARTINI GORMAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA. CMG. VES. mss.

**DISTRIBUCION**

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

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Insumos Médicos y Otros\2023\Lorena Aroca Tamarin.doc