



2531

BUIN, 07 AGO 2023

**DECRETO ALCALDICIO N° 2531/ 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° 1189**, de fecha 21 de julio de 2023 de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **José Yáñez Saldaña**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ① Informe Social N° 207, de fecha 18.07.2023, a nombre de José Yáñez Saldaña.
- ① Fotocopia Cédula de Identidad.
- ① Certificado Médico de fecha 13.07.2023 a nombre del Sr. Yáñez Saldaña.
- ① Solicitud de Examen, a nombre de José Yáñez Saldaña.
- ① Carta Compromiso de pago, de fecha 14.07.2023, suscrita por el Depto. Asistencial de la Municipalidad al Centro Médico Kinerod, donde se compromete al pago de examen médico en beneficio de José Yáñez Saldaña.
- ① Comprobante de Pago de Pensión meses de abril, mayo y junio de 2023.
- ① Presupuesto N° 7533, emitido por Centro Médico Kinerod.
- ① Registro Social de Hogares.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1047**, de fecha 26 de julio 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° 76.086.778-0, por la suma de **\$37.750.- (treinta y siete mil setecientos cincuenta pesos)**, para el pago de examen médico, beneficio otorgado a **José Tomás Yáñez Saldaña**, 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. GING VZS. HSS.  
DISTRIBUCION

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

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2023\José Yáñez Saldaña.doc