



25 SEP 2023

BUIN,

**DECRETO ALCALDICIO N° 3005/** 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° 1498**, de fecha 12 de septiembre de 2023 de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Juan Carlos Olea Pérez**. Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓢ Informe Social N° 270, de fecha 11.09.2023, a nombre de Juan Olea Pérez.
- Ⓢ Fotocopia Cédula de Identidad Sr. Olea Pérez.
- Ⓢ Fotocopia Cédula de Identidad Maribel Sepúlveda Romero.
- Ⓢ Solicitud de Examen, de fecha 06.09.2023, a nombre del Sr. Olea Pérez.
- Ⓢ Presupuesto N° 10196, de fecha 06.09.2023 emitido por Centro Médico Kinerod.
- Ⓢ Certificado de Cotizaciones Previsionales de Juan Olea Pérez.
- Ⓢ Certificado de Cotizaciones Previsionales de Maribel Sepúlveda Romero.
- Ⓢ Liquidación de Pago de Pensión, mes de junio de 2023 de Juan Olea Pérez.
- Ⓢ Resolución C.M.C. N° 3180/2023, emitida por la Superintendencia de Pensiones, que otorga invalidez total definitiva a don Juan Carlos Olea Pérez.
- Ⓢ Registro Social de Hogares a nombre de Juan Olea Pérez.
- Ⓢ Carta Compromiso de Pago, de fecha 07.09.2023 emitida por la Oficina Asistencial al Centro Médico Kinerod, para el pago de examen en beneficio de Juan Carlos Olea Pérez.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1292**, de fecha 13 de septiembre 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 **\$145.820.-** (ciento cuarenta y cinco mil ochocientos veinte pesos), para el pago de examen médico, beneficio otorgado a **Juan Carlos Olea Pérez**, Cédula de Identidad N° , con domicilio en Buin, 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.

**ANOTÉSE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



**GERÓNIMO MARTINI GORMAZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA. G.M.G. V.Z.S. mss.

DISTRIBUCIÓN

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

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2023\Juan Olea Pérez.doc