

BUIN, 26 SEP 2023

**DECRETO ALCALDICIO N° 3111 / 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° 1493**, de fecha 11 de septiembre de 2023 de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Carmen Acuña Álvarez**. Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓞ Informe Social N° 269, de fecha 11.09.2023, a nombre de Carmen Acuña Álvarez.
- Ⓞ Fotocopia Cédula de Identidad Sra. Acuña Álvarez.
- Ⓞ Fotocopia Cédula de Identidad Pedro Piña Del Pino.
- Ⓞ Solicitud de Examen, de fecha 25.08.2023, a nombre de la Sra. Acuña Álvarez.
- Ⓞ Presupuesto N° 10154, de fecha 06.09.2023 emitido por Centro Médico Kinerod.
- Ⓞ Carta Compromiso de Pago, de fecha 06.09.2023 emitida por la Oficina Asistencial al Centro Médico Kinerod, para el pago de examen en beneficio de Carmen Acuña Álvarez.
- Ⓞ Comprobante de Giro Cuenta RUT, mes de agosto de 2023, a nombre de Pedro Piña del Pino.
- Ⓞ Saldo y Últimos Movimientos Cuenta RUT-Banco Estado de Carmen Acuña Álvarez.
- Ⓞ Registro Social de Hogares a nombre de Carmen Acuña Álvarez.
- Ⓞ Documentación Médica Sra. Carmen Acuña Álvarez y el Sr. Piña del Pino.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1296**, 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 \$122.000.- (ciento veintidós mil pesos), para el pago de examen médico, beneficio otorgado a **Carmen del Rosario Acuña Álvarez**, 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.G. V.Z.S. mss.

DISTRIBUCION:

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

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2023\Carmen Acuña Álvarez.doc