

202035

BUIN, 19 OCT 2023

**DECRETO ALCALDICIO N° 3324** 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° 1580**, de fecha 06 de octubre 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° 282, de fecha 05.10.2023, a nombre de Carmen Acuña Álvarez.
- ☒ Fotocopia Cédula de Identidad Sra. Acuña Álvarez.
- ☒ Registro Social de Hogares.
- ☒ Solicitud de Exámenes (laboratorio e imágenes), de fecha 27.09.2023, a nombre de la Sra. Acuña Álvarez.
- ☒ Presupuesto N° 11232, de fecha 03.10.2023 emitido por Centro Médico Kinerod.
- ☒ Presupuesto N° 11233, de fecha 03.10.2023 emitido por Centro Médico Kinerod.
- ☒ Carta Compromiso de Pago, de fecha 05.10.2023 emitida por la Oficina Asistencial al Centro Médico Kinerod, para el pago de exámenes en beneficio de Carmen Acuña Álvarez.
- ☒ Formulario de Constancia Información al Paciente GES.
- ☒ Informe Médico RM Abdomen.
- ☒ Saldo y Últimos Movimientos Cuenta RUT-Banco Estado de Carmen Acuña Álvarez.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1394**, de fecha 10 de octubre de 2023, emitida por la Secretaría Comunal de Planificación.

5.- La **Instrucción del Alcalde(S)** 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 **\$177.490.-** (ciento setenta y siete mil cuatrocientos noventa pesos), para el pago de exámenes 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 ARCHÍVESE.**



**GERONIMO MARTINI GORMAZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
Por Orden del Sr. Alcalde

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

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

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2023\Carmen Acuña Álvarez\_Memo 1580.doc