

BUIN, 22 NOV 2023

DECRETO ALCALDICIO N° 3781/ 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° 1719**, de fecha 09 de noviembre de 2023 de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Ximena Carvajal Vichet**. Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓢ Informe Social N° 310, de fecha 06.11.2023, a nombre de Ximena Carvajal Vichet.
- Ⓢ Fotocopia Cédula de Identidad Ximena Carvajal Vichet.
- Ⓢ Fotocopia Cédula de Identidad y Credencial de Discapacidad de Jaime Moraga Carvajal.
- Ⓢ Solicitudes de exámenes médicos.
- Ⓢ Presupuesto N° 12.226, de fecha 31.10.2023, emitido por Centro Médico Kinerod.
- Ⓢ Carta Compromiso de Pago, de fecha 02.11.2023 emitida por la Oficina Asistencial al Centro Médico Kinerod, para el pago de exámenes beneficio concedido Ximena Carvajal Vichet.
- Ⓢ Certificado Médico Complementario, de fecha 23.10.2023 a nombre de Jaime Moraga Carvajal.
- Ⓢ Certificado Médico de fecha 26.10.2023 a nombre de Jaime Moraga Carvajal.
- Ⓢ Liquidación de Pago meses de marzo, junio y julio 2023 a nombre de Jaime Moraga Carvajal.
- Ⓢ Cartola Histórica Cuenta Pensión Alimenticia-Banco Estado a nombre de la Sra. Carvajal Vichet.
- Ⓢ Registro Social de Hogares de Ximena Carvajal Vichet.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1580**, de fecha 14 de noviembre de 2023, emitida por el Depto. de Presupuesto de 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 **\$99.020.-** (noventa y nueve mil veinte pesos), para el pago de exámenes médicos, beneficio otorgado a **Ximena Elsa del Pilar Carvajal Vichet**, 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, CMG, VZ, mss.

DISTRIBUCIÓN:

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

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2023\Ximena Carvajal Vichet.doc