

BUIN, 22 NOV 2023

**DECRETO ALCALDICIO N° 3782** **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° 1708**, de fecha 07 de noviembre de 2023 de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Kimberly Lara Lara**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ☒ Informe Social N° 314, de fecha 07.11.2023, a nombre de Kimberly Lara Lara.
- ☒ Fotocopia Cédula de Identidad.
- ☒ Solicitud de Examen, de fecha 05.10.2023 a nombre de la Srta. Lara Lara.
- ☒ Presupuesto N° 11.834, de fecha 19.10.2023, emitido por Centro Médico Kinerod.
- ☒ Registro Social de Hogares de Kimberly Lara Lara.
- ☒ Carta Compromiso de Pago, de fecha 18.10.2023 emitida por la Oficina Asistencial al Centro Médico Kinerod, para el pago de exámenes beneficio concedido Kimberly Lara Lara.
- ☒ Consulta de Afiliación AFP, correspondiente al RUT 19.754.241-1.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1579**, 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 **\$150.780.-** (ciento cincuenta mil setecientos ochenta pesos), para regularizar el pago de examen médico, beneficio otorgado a **Kimberly Said Lara Lara**, 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.GMG.VZS.mss.  
DISTRIBUCION

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

F:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Exámenes\2023\Kimberly Lara Lara.doc