

BUIN,

27 NOV 2023

DECRETO ALCALDICIO N° 3833/ 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° 112 de fecha 13 de enero de 2022, se aprueba el programa denominado **Asistencial 2022**.

3.- El **Memorándum N° 1759**, de fecha 16 de noviembre de 2023, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Pricila Godoy Ruiz**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ② Informe Social N° 327, de fecha 13.11.2023 a nombre de Pricila Godoy Ruiz.
- ② Fotocopia Cédula de Identidad Pricila Godoy Ruiz.
- ② Fotocopia Cédula de Identidad Raúl Dinamarca González.
- ② Receta a nombre del Sr. Dinamarca González, de fecha 19.10.2023.
- ② Programa de Atención de Salud N° 5904400604 a nombre de Raúl Dinamarca González.
- ② Certificado Médico de fecha 09.11.2023 a nombre de Raúl Dinamarca González.
- ② Carnet de Control de Salud de Pricila Godoy y Raúl Dinamarca.
- ② Certificado de alumno regular a nombre de Benjamín Vergara Dinamarca.
- ② Certificado de Estudiante Regular a nombre de Cristóbal Dreckmann Bastias.
- ② Detalle de Liquidaciones de Pago Pensión, a nombre de Raúl Dinamarca González.
- ② Comprobante de Pago de fecha 24.08.2023 a nombre de Pricila Godoy Ruiz.
- ② Registro Social de Hogares de Pricila Godoy Ruiz.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1615**, de fecha 20 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 por la suma de **\$642.300.- (seiscientos cuarenta y dos mil trescientos pesos)** a **Fondo Nacional de Salud (FONASA)**, RUT N° 61.603.000-0, para el pago de tratamiento quirúrgico (operación), beneficio otorgado a **Pricila de las Mercedes Godoy Ruiz**, Cédula de Identidad N° _____, domiciliada calle _____ -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.



GERONIMO 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\Tratamientos Médicos e Intervenciones Quirúrgicas\Pricila Godoy Ruiz.doc