

BUIN, 25 ENE 2024

DECRETO ALCALDICIO N° 319 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones.

CONSIDERANDO: 1.- Que por Decreto Alcaldicio N° 179 de fecha 16 de enero de 2024, se aprueba el programa **Asistencial 2024**.

2.- El **Memorándum N° 275**, de fecha 17 de enero de 2024, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **María Elena Toledo Ly**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ☑ Informe Social N° 03, de fecha 02.01.2024, a nombre de María Elena Toledo Ly.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad María Elena Toledo Ly.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Luis Gajardo Sánchez.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Fabián Gajardo Toledo.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Constanza Gajardo Toledo.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Agustina Gajardo Toledo.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Ayleen Gajardo Toledo.
- ☑ Registro Social de Hogares María Elena Toledo Ly.
- ☑ Certificado Médico a nombre de Luis Gajardo Sánchez.
- ☑ Cotización N° 2023121, de fecha 16.10.2023, elaborada por Centro Ortopédico Alpha SpA., por la suma total de \$2.618.000.-.
- ☑ Certificado Biomédico Funcional de Luis Gajardo Sánchez.
- ☑ Documentación médica de Fabián Gajardo Toledo, emitida por Hospital del Trabajador (ACHS).
- ☑ Certificado de Cotizaciones de María Elena Toledo Ly.
- ☑ Certificado de Cotizaciones de Luis Gajardo Sánchez.
- ☑ Certificado de Cotizaciones de Fabián Gajardo Toledo.
- ☑ Certificado de Alumno Regular-Estudiente en Práctica, a nombre de Constanza Gajardo Toledo.

3.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 147**, de fecha 19 de enero de 2024, emitida por el Depto. de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

4.- La **Instrucción de la Administradora Municipal(S)**, de fecha 22 de enero de 2024, para decretar la ayuda social.

DECRETO.

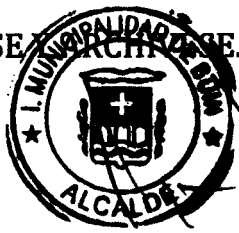
1.- Autorícese el pago a **Centro Ortopédico Alpha SpA.**, RUT N° 77.342.278-8, por la suma de **\$1.000.000.- (un millón de pesos)**, como aporte para la compra de prótesis; beneficio otorgado a **María Elena Toledo Ly**, Cédula de Identidad N° con domicilio Comuna de Buin.

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.



GERÓNIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL



MIGUEL ARAYA LOBOS
ALCALDE

MLAL.GMG.VZ. mss.

DISTRIBUCION:

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

E:\Nueva carpeta\Marina\DECRETOS 2016-2020\Ayuda Social\Insumos Médicos y Otros\2024\María Elena Toledo Ly.doc