

BUIN, 15 MAR 2024

**DECRETO ALCALDICIO N° 985 / VISTOS:** Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) y 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° 179 de fecha 16 de enero de 2024, se aprueba el programa denominado **Asistencial 2024**.

3.- El **Memorándum N° 613** de fecha 01 de marzo 2024, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Claudio Andrés Díaz Duran** Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓢ Informe Social N° 69, perteneciente a Claudio Andrés Díaz Duran de fecha 29 de febrero 2024.
- Ⓢ Fotocopia cedula de identidad perteneciente a Claudio Andrés Díaz Duran
- Ⓢ Cartola registro social de hogares a nombre de Claudio Andrés Díaz Duran
- Ⓢ Fotocopia cedula de identidad perteneciente a Flor Otilia Durán Uribe.
- Ⓢ Cartola registro social de hogares a nombre de Flor Otilia Durán Uribe
- Ⓢ Comunicado vía correo electrónico por medio del cual Clínica Bupa Santiago informa a Alejandra Rosel Contreras que la cuenta generada por la hospitalización de Flor Duran se encuentra disponible.
- Ⓢ Epicrisis e indicaciones al Alta a nombre de Flor Otilia Durán Uribe del día 12 de enero 2024.
- Ⓢ Indicaciones Clínicas y/o plan de tratamiento emitido por Dr. Cristóbal Benjamín Maccioni Romero, Clínica Bupa Santiago a nombre de Flor Otilia Durán Uribe del día 05 de enero 2024.
- Ⓢ Presupuesto estimativo emitido por Clínica Bupa Santiago del día 09 de enero 2024 a nombre de Flor Otilia Durán Uribe.
- Ⓢ Comprobante de caja N° 0003576775 emitido por Clínica Bupa Santiago a nombre de Flor Otilia Durán Uribe del día 11 de enero 2024.
- Ⓢ Estado de cuenta paciente emitido por Clínica Bupa Santiago a nombre de Flor Otilia Durán Uribe del día 13 de febrero 2024.
- Ⓢ Documentación legal a nombre de Claudio Andrés Díaz Duran.
- Ⓢ Cartola de actualización de movimientos emitido por Banco Estado-Cuenta Vista Pensión Alimenticia el día 22 de febrero 2024 a nombre de Claudio Andrés Díaz Duran.
- Ⓢ Certificado de cotizaciones emitidas por AFP PlanVital el día 25 de febrero 2024 a nombre de Claudio Andrés Díaz Duran.
- Ⓢ Certificado de cotizaciones previsionales emitido por AFP Plan Vital el día 25 de febrero 2024 a nombre de Flor Otilia Duran Uribe.
- Ⓢ Certificado de cotizaciones emitido por AFP Pro vida el día 25 de febrero 2024 a nombre de Luis Orlando Díaz Campos.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 477**, de fecha 05 de marzo de 2024 emitida por El Depto. de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

5.- La **Instrucción del Administrador Municipal** para decretar.

**DECRETO.**

1.- Autorícese pago de \$ 1.000.000.- (Un millón de pesos) a Clínica Bupa Santiago S.A., Rut 76.242.774.-5 en beneficio a Don **Claudio Andrés Díaz Durán** Cédula de Identidad N° [redacted] Para el pago de deuda hospitalaria.



**BUIN**  
Ilustre Municipalidad  
Secretaría Municipal

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**

JAA/GMG/VLS/mss/2007

**DISTRIBUCION:**

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



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
Por orden del Sr Alcalde