

BUIN, 15 MAR 2024

**DECRETO ALCALDICIO N° 986 / 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° 582** de fecha 26 de febrero 2024, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, donde solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Maricel Arelis Zúñiga Barrueto** Se adjunta la siguiente documentación: ✓

- ⊗ Informe Social N° 57, perteneciente a Maricel Arelis Zúñiga Barrueto de fecha 20 de febrero 2024. ✓
- ⊗ Fotocopia cédula de identidad perteneciente a Maricel Arelis Zúñiga Barrueto. ✓
- ⊗ Certificado de cotizaciones previsionales emitido por AFP Capital a nombre de Maricel Arelis Zúñiga Barrueto del día 31 de enero 2024. ✓
- ⊗ Solicitud de exámenes emitido por Hospital San Luis a nombre de Maricel Arelis Zúñiga Barrueto del día 08 de noviembre 2023. ✓
- ⊗ Presupuesto Kinerod N° 15106 a nombre de Maricel Zúñiga Barrueto del día 29 de enero 2024. ✓
- ⊗ Cartola registro social de hogares a nombre de Maricel Arelis Zúñiga Barrueto. ✓
- ⊗ Carta de compromiso de pago emitida por Departamento Asistencial, I. Municipalidad de Buin por pago de exámenes médicos en beneficio de Maricel Arelis Zúñiga Barrueto dirigida a Centro Medico Kinerod del día 02 de febrero 2024. ✓

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 456**, de fecha 29 de febrero 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 \$ 165.560.- (Ciento sesenta y cinco mil quinientos sesenta pesos) a **Sociedad de Salud Los Guindos Ltda. (Centro Medico Kinerod)**, Rut 76.086.778-0 en beneficio a Doña **Maricel Arelis Zúñiga Barrueto** Cédula de Identidad N° Para el pago de exámenes médicos.

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, GMC, VZS, mss, agb  
DISTRIBUCION  
- Control  
- D.A.F.  
- DIDECO  
- Archivo SECMU



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