

BUIN, 18 ABR 2024

DECRETO ALCALDICIO N° 1448 / 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° 803** del día 01 de abril de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **María Angélica Asperti Viera** Se adjunta la siguiente documentación:

- ⊗ Informe Social N° 112, perteneciente a María Angélica Asperti Viera de fecha 01 de abril 2024.
- ⊗ Fotocopia cédula de identidad perteneciente a María Angélica Asperti Viera. ✓
- ⊗ Cartola Registro Social de Hogares a nombre de María Angélica Asperti Viera. ✓
- ⊗ Saldos y Últimos Movimientos – Cuenta Rut a nombre de Asperti Viera María Angélica emitida por Banco Estado del día 07 de marzo 2024.
- ⊗ Certificado Médico a nombre de María Asperti Viera emitido por Dra. Carolina Montalva Alvarado, Centro de Estudios de Trastornos del Movimiento del día 15 de marzo 2024.
- ⊗ Receta médica a nombre de María Angélica Asperti Viera emitida por Dra. Carolina Montalva Alvarado, Centro de Estudios de Trastornos del Movimiento del día 15 de marzo 2024.
- ⊗ Cotización Botox a nombre de María Angélica Asperti Viera emitido por Fundación Distonia del día 15 de marzo 2024.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 658**, de fecha 04 de abril 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 \$ 170.000.- (Ciento setenta mil pesos) a **Fundación Distonia**, Rut 73.353.600-4 en beneficio a Doña **María Angélica Asperti Viera** Cédula de Identidad N° [redacted] Para aporte de tratamiento médico.

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.VZS.mss.agc.
DISTRIBUCION
- Control
- D.A.F.
- DIDACO
- Archivo SECMU



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
Por orden del Sr Alcalde