

BUIN,

17 MAY 2024

**DECRETO ALCALDICIO N° 1811** / 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° 1017** del día 06 de mayo de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Patricia del Pilar Castillo Orosco** Se adjunta la siguiente documentación:

- ⊗ Informe Social N° 156, perteneciente a Patricia del Pilar Castillo Orosco de fecha 02 de mayo 2024.
- ⊗ Fotocopia Cédula de identidad perteneciente a Patricia del Pilar Castillo Orosco.
- ⊗ Cartola Registro Social de Hogares a nombre de Patricia del Pilar Castillo Orosco.
- ⊗ Credencial de Discapacidad perteneciente a Patricia del Pilar Castillo Orosco.
- ⊗ Receta Médica a nombre de Patricia Castillo Orosco por TAC Cerebral emitido por Dra. Leslie Astorga del día 29 de abril 2024.
- ⊗ Presupuesto Kinerod N° 18771 a nombre de Patricia del Pilar Castillo del día 30 de abril 2024.
- ⊗ Carta de Compromiso de pago emitida por Oficina Asistencial, Municipalidad de Buin dirigida a Centro Medico Kinerod por pago de exámenes médicos en beneficio de Patricia del Pilar Castillo Orosco del día 30 de abril 2024.
- ⊗ Comprobante de Liquidación de pago de Pensión a nombre de Patricia Castillo Orosco emitido por AFP ProVida del día 18 de abril 2024.
- ⊗ Certificado de Cotizaciones a nombre de Patricia del Pilar Castillo Orosco emitido por AFP ProVida del día 30 de abril 2024.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 926**, de fecha 08 de mayo 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 \$ 114.470.- (Ciento catorce mil cuatrocientos setenta pesos) Sociedad Los Guindos Limitada (Centro Medico Kinerod), Rut 76.086.778-0 en beneficio a Doña Patricia del Pilar Castillo Orosco Cédula de Identidad N° , por 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, GMG, VZS, mss, agc  
DISTRIBUCION:  
- Control  
- D.A.F.  
- DIDECO  
- Archivo SECMU



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