

BUIN,

17 MAY 2024

**DECRETO ALCALDICIO N° 1921 / 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° 938** del día 24 de abril de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Marlene Carol Vega Castillo**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ⊗ Informe Social N° 135, perteneciente a Marlene Carol Vega Castillo de fecha 12 de abril 2024.
- ⊗ Fotocopia cédula de identidad perteneciente a Marlene Carol Vega Castillo.
- ⊗ Fotocopia cédula de identidad perteneciente a Ariel Andrés Valenzuela Yáñez. ✓
- ⊗ Orden de Hospitalización N° 742.441 a nombre de Ariel Andrés Valenzuela Yáñez emitido por Dr. José Ignacio Amat Pomes, Clínica Dávila del día 22 de marzo 2024.
- ⊗ Presupuesto de Hospitalización a nombre de Ariel Andrés Valenzuela Yáñez emitido por Clínica Dávila del día 22 de marzo 2024.
- ⊗ Certificado Médico a nombre de Ariel Andrés Valenzuela Yáñez emitido por Dr. José Ignacio Amat Pomes, Clínica Dávila del día 10 de abril 2024.
- ⊗ Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales a nombre de Ariel Andrés Valenzuela Yáñez del día 03 de abril 2024.
- ⊗ Certificado de Cotizaciones a nombre de Marlene Carol Vega Castillo emitido por AFP ProVida del día 01 de abril 2024.
- ⊗ Cartola Registro Social de Hogares a nombre de Marlene Carol Vega Castillo.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 848**, de fecha 29 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 \$ 1.000.000.- (Un millón de pesos) a Clínica Dávila y Servicios Médicos S.A., Rut 96.530.470-3 en beneficio a Doña **Marlene Carol Vega Castillo** Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ como aporte de operación.

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. CMG. VZS. mss. agc.  
DISTRIBUCION:  
- Control  
- D.A.T.  
- DIDECO  
- Archivo SECMU



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