

BUIN, 18 JUN 2024

**DECRETO ALCALDÍCIO N° 2209/ 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° 2173 de fecha 14 de junio de 2024, se autoriza feriado legal al Secretario Municipal don Gerónimo Martini Gormaz, desde el 17 de junio al 15 de julio de 2024. Nómbrese como **Secretaria Municipal Subrogante** a la funcionaria municipal doña **Holan Pinto Urzúa**, Profesional de la Dirección Jurídica, con todas las atribuciones inherentes al cargo y sin perjuicio de sus actuales funciones.

3.-Que por Decreto Alcaldicio N° 179 de fecha 16 de enero de 2024, se aprueba el programa denominado **Asistencial 2024**.

4.- El **Memorándum N° 1178** del día 07 de junio de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Paola Andrea Valenzuela Rojas** Se adjunta la siguiente documentación:

- ② Informe Social N° 182, perteneciente a Paola Andrea Valenzuela Rojas de fecha 06 de junio 2024.
- ② Fotocopia Cédula de identidad perteneciente a Paola Andrea Valenzuela Rojas.
- ② Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Paola Andrea Valenzuela Rojas.
- ② Informe Médico a nombre de Paola Andrea Valenzuela Rojas emitido por Dr. Sebastián García Bacchega, Hospital San Luis Buin-Paine del día 18 de octubre de 2023.
- ② Solicitud de exámenes médicos a nombre de Paola Andrea Valenzuela Rojas emitida por Dra. Katherine Suisbert del día 16 de abril de 2024.
- ② Presupuesto Kinerod N° 18843 a nombre de Paola Valenzuela Rojas por pago de exámenes médicos del día 03 de mayo de 2024.
- ② Carta de compromiso de pago emitida por Oficina Asistencial, Municipalidad de Buin dirigida a Centro Medico Kinerod por pago de exámenes de laboratorio en beneficio de Paola Andrea Valenzuela Rojas del día 03 de junio de 2024.
- ② Certificado de Cotizaciones a nombre de Paola Andrea Valenzuela Rojas emitido por AFP ProVida de fecha 10 de mayo de 2024.

5.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1094**, de fecha 10 de junio de 2024 emitida por el Depto. de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

6.- La Instrucción del Administrador Municipal para decretar.

#### DECRETO.

1.- Autorícese pago de \$ 266.250.- (Doscientos sesenta y seis mil doscientos cincuenta pesos) Sociedad Los Guindos Limitada (Centro Medico Kinerod), Rut 76.086.778-0 en beneficio a Doña **Paola Andrea Valenzuela Rojas** Cédula de Identidad N° para pago de exámenes de laboratorio.

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.**



**HOLAN PINTO URZÚA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**

JAA. HPU. VZS. mss. abc.

DISTRIBUCIÓN:

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



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