

BUIN, 23 JUL 2024

**DECRETO ALCALDÍCIO N° 2559 / 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° 1458 del día 02 de julio de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Priscilla Salas Coray** Se adjunta la siguiente documentación:

- ① Informe Social N° 208, perteneciente a Priscilla Salas Coray de fecha 02 de julio 2024.
- ② Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Priscilla Arayeska Salas Coray.
- ③ Certificado de Cotizaciones a nombre de Priscilla Arayeska Salas Coray de fecha 28 de mayo de 2024 emitido por AFP Hábitat.
- ④ Copia de Liquidación de pago de pensión a nombre de Waldo Vitalicio Salaz Ortiz de fecha 23 de abril de 2024.
- ⑤ Cartola Registro Social de Hogares a nombre de Priscilla Arayeska Salas Coray.
- ⑥ Presupuesto Kinerod N° 19597 a nombre de Priscilla Arayeska Salas Coray de fecha 28 de mayo de 2024.
- ⑦ Presupuesto Kinerod N° 19599 a nombre de Priscilla Arayeska Salas Coray de fecha 28 de mayo de 2024.
- ⑧ Presupuesto Kinerod N° 19596 a nombre de Priscilla Arayeska Salas Coray de fecha 28 de mayo de 2024.
- ⑨ Carta de Compromiso de pago emitida por Oficina Asistencial, Municipalidad de Buin dirigida a Centro Médico Kinerod por pago de exámenes médicos en beneficio de Priscilla Salas Coray del día 27 de junio de 2024.
- ⑩ Certificado Médico a nombre de Priscila Salas Coray emitido por Dra. Francés Reina, Posta Viluco de fecha 27 de junio de 2024.
- ⑪ Receta médica N° 18894 a nombre de Priscila Salas Coray emitido por Dr. Jorge Chonillo Muñoz, Centro de Salud de Atención Primaria.
- ⑫ Solicitud de examen médico N° 18829 a nombre de Priscila Salas Coray emitido por Dr. Jorge Chonillo Muñoz, Centro de Salud de Atención Primaria de fecha 24 de enero de 2024.
- ⑬ Solicitud de examen médico N° 66016 a nombre de Priscilla Salas Coray emitido por Dra. Dianelys Herrada, Cesfam Dr. Gustavo Molina de fecha 24 de agosto de 2023.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1259**, de fecha 08 de julio 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 \$ 349.200.- (Trescientos cuarenta y nueve mil doscientos pesos) a nombre de Sociedad de Salud Los Guindos Ltda, Rut 76.086.778-0 en beneficio a Doña **Priscila Salas Rojas** Cédula de Identidad N° , para 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.**



**GERÓNIMO MARTINI GORMAZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL

JAA. G.M.C. P.D. J.C.  
DISTRIBUCIÓN:  
- Control  
- D.A.P.  
- DIDECO  
- Archivo SECMU



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