

BUIN,

17 OCT 2024

DECRETO ALCALDICIO N° 3825 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones.

CONSIDERANDO: 1.- Que por Decreto Alcaldicio N° 3570 de fecha 26 de septiembre de 2024, se nombra como **Alcalde Subrogante** a don **Juan Astudillo Araya**, Administrador Municipal, desde el 27 de septiembre al 28 de octubre de 2024, ambas fechas inclusive, con todas las atribuciones inherentes al cargo.

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° 2046** del día 03 de octubre de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Sr. Alcalde (S) decretar la ayuda social otorgada a **Yuliana Placencio Garrido** Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓢ Informe Social N° 325, perteneciente a Yuliana Aurora Placencio Garrido de fecha 02 de octubre 2024.
- Ⓢ Carta de Compromiso de Pago emitida por Oficina Asistencial, Municipalidad de Buin por pago de exámenes médicos en beneficio de Yuliana Aurora Placencio Garrido con fecha 01 de octubre de 2024.
- Ⓢ Presupuesto Kinerod N° 24595 a nombre de 24595 de fecha 30 de septiembre de 2024.
- Ⓢ Informe Médico a nombre de Paloma Arancibia Placencio emitido por Dr. Julio Ulloa Baez, Centro Medico Nueva Vida de fecha 25 de julio de 2024.
- Ⓢ Solicitud de Exámenes emitido por Dr. Julio Ulloa Baez, Laboratorio Medicina Nuclear Bicentenario Limitada.
- Ⓢ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Yuliana Aurora Placencio Garrido.
- Ⓢ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Paloma Belén Arancibia Placencio.
- Ⓢ Informe Médico a nombre de Paloma Belén Arancibia Placencio emitido por Dra. Marcepa Rojas Barrientos, emitido por Centro Médico Elevesalud de fecha 24 de agosto de 2024.
- Ⓢ Carné de Control Crónico Respiratorio a nombre de Paloma Belén Arancibia Placencio Garrido.
- Ⓢ Certificado de Cotizaciones a nombre de Yuliana Aurora Placencio Garrido emitido por AFP Provida de fecha 30 de septiembre de 2024.
- Ⓢ Cartola Cuenta Rut N° 00015407771 a nombre de Yuliana Aurora Placencio Garrido emitido por Banco Estado de fecha 30 de septiembre de 2024.
- Ⓢ Copia de Ingreso Municipal N° 3078515 a nombre de Yuliana Aurora Placencio Garrido por pago de permiso de puesto en Feria Persa Errazuriz de fecha 26 de septiembre de 2024.
- Ⓢ Certificado de Alumno Regular perteneciente a Paloma Belén Arancibia Placencio emitido por Universidad Santo Tomás.
- Ⓢ Consulta de Afiliación correspondiente a Rut 21.797.139-k emitido por la Superintendencia de Pensiones.
- Ⓢ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Paloma Belén Arancibia Placencio.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1819**, de fecha 04 de octubre de 2024 emitida por el Depto. de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

5.- La **Instrucción** del Alcalde (S) de fecha 07 de octubre de 2024, para decretar.

DECRETO.

1.- Autorícese pago de \$ 92.920.- (Noventa y dos mil novecientos veinte pesos) a **Sociedad de Salud Los Guindos Limitada**, Rut 76.086.778-0 en beneficio a Doña **Yuliana Aurora Placencio Garrido** Cédula de Identidad N , para pago de exámenes de 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(S). GMG. VZS. agc.

DISTRIBUCION:

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



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ALCALDE (S)