

18 OCT 2024

855391

BUIN,

**DECRETO ALCALDICIO N° 3855 / 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° 1923** del día 11 de septiembre de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Patricia del Pilar Salinas Vergara** Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓞ Informe Social N° 306, perteneciente a Patricia del Carmen Salinas Vergara de fecha 09 de septiembre 2024.
- Ⓞ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Patricia del Carmen Salinas Vergara.
- Ⓞ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Jonathan Andrés Donoso Salinas.
- Ⓞ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Patricia del Pilar Salinas Vergara.
- Ⓞ Certificado de Internación de Régimen Completo para Drogodependencias a nombre de Jonathan Andrés Donoso Salinas emitido por Comunidad Terapéutica Trascendencia de fecha 08 de septiembre de 2024.
- Ⓞ Boleta de Ventas y Servicios no afectos o exentos de I.V.A. n° 000388 a nombre de Jonathan Donoso emitido por Comunidad Terapéutica de fecha 14 de agosto de 2024.
- Ⓞ Certificado de Cotizaciones a nombre de Patricia del Pilar Salinas Vergara emitido por AFP ProVida de fecha 29 de agosto de 2024.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1739**, de fecha 13 de septiembre de 2024 emitida por el Depto. de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

5.- La **Instrucción** del Administrador Municipal de fecha 16 de septiembre de 2024, para decretar.

6.- Observación realizada por la Dirección de Control.

**DECRETO.**

1.- Autorícese pago de \$ 250.000.- (Doscientos cincuenta mil pesos pesos) a nombre de **Comunidad Terapéutica Trascendencia SpA**, Rut 77.059.672-6 en beneficio a Doña **Patricia del Pilar Salinas Vergara** Cédula de Identidad I: , para pago de mes de mensualidad en Centro de Tratamiento Trascendencia para su hijo Jonathan Andrés Donoso Salinas.

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



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
ALCALDE (S)

JAA(S). GMG. VAS. agc.  
DISTRIBUCION:  
- Control  
- D.A.F.  
- DIDECO  
- Archivo SECMU