



BUIN, 25 OCT 2024

DECRETO ALCALDICIO N° 3936 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 Memorandum N° 2086 del día 11 de octubre de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Nicolle Stephanie Martínez Matta** Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓞ Informe Social N° 335, perteneciente a Nicolle Stephanie Martínez Matta de fecha 10 de octubre 2024.
- Ⓞ Fotocopia Cedula de Identidad perteneciente a Nicolle Stephanie Martínez Matta.
- Ⓞ Certificado de Nacimiento a nombre de Franco Nicolás González Martínez.
- Ⓞ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Nicolle Stephanie Martínez Matta.
- Ⓞ Fotocopia Credencial de Discapacidad perteneciente a Franco Nicolás González Martínez.
- Ⓞ Informe Médico a nombre de Franco Nicolás González Martínez emitido por Dra. Natalia Zambrano Levi, Hospital San Luis de Buin – Paine de fecha 02 de octubre de 2024.
- Ⓞ Receta Médica a nombre de Franco González Martínez emitido por Dra. Nycol Ramírez Cortés, Hospital San Luis de Buin – Paine de fecha 25 de septiembre de 2024.
- Ⓞ Cotización a nombre de Franco González emitido por Farmacias Kurth con fecha 09 de octubre de 2024.
- Ⓞ Liquidación de Pago a nombre de Damián Antonio González Martínez representado por Nicolle Stephanie Martínez Matta de fecha 04 de septiembre de 2024.
- Ⓞ Liquidación de Pago a nombre de Franco Nicolás González Martínez representado por Nicolle Stephanie Martínez Matta de fecha 04 de septiembre de 2024.
- Ⓞ Certificado de Cotizaciones a nombre de Nicolle Stephanie Martínez Matta emitida por AFP Provida S.A. de fecha 25 de septiembre de 2024.
- Ⓞ Certificado de Cotizaciones a nombre de Jorge Enrique González Gutiérrez emitido por AFP Provida S.A. de fecha 19 de agosto de 2024.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1860**, de fecha 14 de octubre de 2024 emitida por el Depto. de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

5.- La **Instrucción del Sr. Alcalde (S)** con fecha 15 de octubre de 2024, decretar.

DECRETO.

1.- Autorícese pago de \$ 177.300.- (Ciento setenta y siete mil trescientos pesos) a **Fernando Kurth González, Rut** en beneficio a **Doña Nicolle Stephanie Martínez Matta** Cédula de Identidad N° _____ para la compra de medicamentos.



BUIN

Ilustre Municipalidad

Secretaría Municipal

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 ARCHIVASE.



GERONIMO MARTINI GORMAZ
SECRETARIO MUNICIPAL



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ALCALDE (S)

JAA(S). GMG. V.S. ag.

DISTRIBUCION:

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