



BUIN,

25 OCT 2024

**DECRETO ALCALDICIO N° 3944 / 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° 2085** del día 11 de octubre de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Sr. Alcalde (S) decretar la ayuda social otorgada a **Gilda Margarita Donoso Ortiz** Se adjunta la siguiente documentación:

- Ⓞ Informe Social N° 332, perteneciente a Gilda Margarita Donoso Ortiz de fecha 09 de octubre de 2024.
- Ⓞ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Gilda Margarita Donoso Ortiz.
- Ⓞ Solicitud de Examen Médico a nombre de Gilda Margarita Donoso Ortiz emitido por Dra. Mariela Ampuero, Posta Rural Valdivia de Paine de fecha 01 de octubre de 2024.
- Ⓞ Solicitud de Examen Médico a nombre de Gilda Margarita Donoso Ortiz emitido por Posta Rural Valdivia de Paine de fecha 01 de octubre de 2024.
- Ⓞ Presupuesto Kinerod N° 24669 a nombre de Gilda Margarita Donoso Ortiz de fecha 01 de ~~enero~~ <sup>ibre</sup> de 2024.
- Ⓞ Carta de Compromiso de Pago emitida por Oficina Asistencial, Municipalidad de Buin por pago de examen médico en beneficio de Gilda Margarita Donoso Ortiz de fecha 03 de octubre de 2024.
- Ⓞ Certificado Médico a nombre de Juan Francisco Badilla Muñoz emitido por Hospital San Luis de Buin - Paine de fecha 20 de diciembre de 2021.
- Ⓞ Comprobante de Liquidación de Pago de Pensión a nombre de Gilda Margarita Donoso Ortiz emitido por AFP Provida S.A. de fecha 17 de septiembre de 2024.
- Ⓞ Copia de Liquidación de Pago a nombre de Gilda Margarita Donoso Ortiz de fecha 25 de septiembre de 2024.
- Ⓞ Cartola Histórica N° 000002 a nombre de Juan Francisco Badilla Muñoz emitido por Banco Estado de fecha 03 de octubre de 2024.
- Ⓞ Cartola Histórica N° 000001 a nombre de Juan Francisco Badilla Muñoz emitido por Banco Estado de fecha 03 de octubre de 2024.
- Ⓞ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Gilda Margarita Donoso Ortiz.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1859**, 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) de fecha 15 de octubre de 2024, para decretar.

**DECRETO.**

1.- Autorícese pago de \$ 65.380.- (Sesenta y cinco mil trescientos ochenta pesos) a **Sociedad de Salud Los Guindos Limitada (Centro Médico Kinerod)**, Rut 76.086.778-0 en beneficio a **Doña Gilda Margarita Donoso Ortiz** Cédula de Identidad N° - para pago de examen médico.



**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), CMG, VZS, agc.

DISTRIBUCION:

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