



BUIN
Ilustre Municipalidad

Secretaría Municipal

BUIN,

13 NOV 2024

860455

DECRETO ALCALDICIO N° 4174, 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° 2190** del día 29 de octubre de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Marianela Luzmenia del Carmen Bolarin Salinas**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ⊗ Informe Social N° 346, perteneciente a Marianela Luzmenia del Carmen Bolarin Salinas de fecha 25 de octubre 2024.
- ⊗ Carta de Compromiso de Pago emitida por Oficina Asistencial, Municipalidad de Buin dirigida a TECMED por pago de Examen Médico en beneficio de Marianela Luzmenia del Carmen Bolarin Salinas de fecha 25 de octubre de 2024.
- ⊗ Solicitud de Examen Médico a nombre de Sara Salinas González emitida por Dra. Luisana Flores, Cesfam Dr. Héctor García de fecha 15 de octubre de 2024.
- ⊗ Presupuesto N° 57 a nombre de Sara Emilia Salinas González emitido por Centros Médicos y Diagnósticos Tecmed de fecha 25 de octubre de 2024.
- ⊗ Informe Médico a nombre de Sara Salinas González emitido por Dra. Luisana Flores, Cesfam Dr. Héctor García de Buin de fecha 17 de octubre de 2024.
- ⊗ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Sara Emilia Salinas González.
- ⊗ Comprobante de Liquidación de Pago de Pensiones a nombre de Marianela Luzmenia del Carmen Bolarin Salinas emitido por AFP Provida de fecha 18 de octubre de 2024.
- ⊗ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Marianela Luzmenia del Carmen Bolarin Salinas.
- ⊗ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Marianela Luzmenia del Carmen Bolarin Salinas.
- ⊗ Copia de Liquidación de Pago de Pensión a nombre de Sara Emilia Salinas González de fecha 17 de septiembre de 2024.
- ⊗ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Sara Emilia Salinas González.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1991**, de fecha 04 de noviembre 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 \$ 69.000.- (Sesenta y nueve mil pesos) a Sociedad de Tecnología Diagnostica Limitada (TECMED), Rut 77.051.510-6 en beneficio a Doña **Marianela Luzmenia del Carmen Bolarin Salinas**. Cédula de Identidad N° 9.299.237-3, para el pago de examen médico.

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. GMG. VZS. ags.

- DISTRIBUCION:**
- Control
 - D.A.F.
 - DIDECO
 - Archivo SECMU



JUAN ASTUDILLO ARAYA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
Por orden del Sr Alcalde