

BUIN, 09 DIC 2024

**DECRETO ALCALDICIO N° 4642 / 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 **Memorandum N° 2355** del día 25 de noviembre de 2024 en el que la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Alejandra del Carmen Soto García**, Se adjunta la siguiente documentación:

- ⊗ Informe Social N° 379, perteneciente a Alejandra del Carmen Soto García de fecha 20 de noviembre 2024.
- ⊗ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Alejandra del Carmen Soto García.
- ⊗ Fotocopia Cédula de Identidad perteneciente a Alondra Constanza Fuentes Soto.
- ⊗ Solicitud de Examen Médico a nombre de Alondra Fuentes Soto emitido por Dra. Mariela Ampuero Hunter, Cesfam Maipo de fecha 10 de octubre de 2024.
- ⊗ Cotización a nombre de Alondra Fuentes Soto emitida por Centro Médico Nueva Santa Catalina S.A. de fecha 14 de noviembre de 2024.
- ⊗ Informe Médico Complementario a nombre de Alondra Constanza Fuentes Soto emitido por Dra. Mariela Ampuero Hunter, Cesfam Maipo de fecha 10 de octubre de 2024.
- ⊗ Certificado de Cotizaciones Previsionales a nombre de Alejandra del Carmen Soto García emitido por AFP Capital de fecha 12 de noviembre de 2024.
- ⊗ Certificado de Cotizaciones a nombre de Valeria Annais Alzamora Soto emitido por AFP Provida S.A. de fecha 12 de noviembre de 2024.
- ⊗ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Alejandra del Carmen Soto García.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 2115**, de fecha 26 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 \$ 171.150.- (Ciento setenta y un mil ciento cincuenta pesos) a Centro Médico Nueva Santa Catalina S.A. (Centro Médico Santa Catalina), Rut 76.495.416-5 en beneficio a Doña **Alejandra del Carmen Soto García** Cédula de Identidad N° para 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 agd.  
DISTRIBUCION:  
- Control  
- D.A.E.  
- DIDECO  
- Archivo SECMU



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
Por orden del Sr Alcalde