

BUIN, 24 DIC 2024

**DECRETO ALCALDICIO N° 4918/ 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° 2486**, la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Jenny del Carmen Neira Monsalve**, Se adjunta la siguiente documentación:

- ⊗ Informe Social N° 393, perteneciente a Jenny del Carmen Neira Monsalve de fecha 04 de diciembre 2024.
- ⊗ Cotización a nombre de Jenny Neira Monsalve emitida por Farmacias Kurth de fecha 04 de diciembre de 2024.
- ⊗ Receta Médica a nombre de Jenny del Carmen Neira Monsalve emitido por Dra. Gabriela Narváez, Cesfam Dr. Héctor García de Buin con fecha 02 de diciembre de 2024.
- ⊗ Certificado Médico a nombre de Jenny del Carmen Neira Monsalve emitido por Dra. Gabriela Narváez Gallegos, Cesfam Dr. Héctor García de Buin con fecha 02 de diciembre de 2024.
- ⊗ Certificado de Cotizaciones a nombre de Jenny del Carmen Neira Monsalve emitido por AFP Provida S.A. de fecha 04 de diciembre de 2024.
- ⊗ Fotocopia de Cédula de Identidad perteneciente a Jenny del Carmen Neira Monsalve.
- ⊗ Credencial de Discapacidad de a nombre de Jenny del Carmen Neira Monsalve.
- ⊗ Cartola Registro Social de Hogares perteneciente a Jenny del Carmen Neira Monsalve.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 2207**, de fecha 11 de diciembre 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 \$ 124.080.- (Ciento veinticuatro mil ochenta pesos) a **Fernando Kurth González (Farmacias Kurth)**, Rut en beneficio a Doña **Jenny del Carmen Neira Monsalve** Cédula de Identidad N° Para el pago de medicamentos.

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 MARTÍNI GORMAZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL

JAA. GMG. VZS. ago  
DISTRIBUCION:  
- Control  
- D.A.F.  
- DIDECO  
- Archivo SECMU



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