BUIN
Ilustre Municipalidad
Secretaría Municipal

**BUIN,** 03 FEB 2025

**DECRETO ALCALDICIO N°** 362 **/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° 164,** de fecha 16 de enero de 2025, se aprueba el Programa Asistencial 2025, a cargo de la Dirección de Desarrollo Comunitario.

2.-El **Memorándum N° 265,** de fecha 23 de enero de 2025, donde la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Sr. Alcalde (S) decretar pago por ayuda social a Paola Camus Becerra. Se adjunta:

- Informe Social N° 20, elaborado por Trabajadora social de la Dirección de Desarrollo Comunitario, de fecha 22 de enero de 2025.
- Fotocopia Cedula de identidad, Paola Camus Becerra.
- Fotocopia Cedula de identidad, Renato Cisternas Camus.
- Registro Social de Hogares.
- Contrato de asistencia residencial entre Paola Camus Becerra y Centro de rehabilitación Color Esperanza, de fecha 27 de abril de 2024.
- Informe de situación sobre paciente Renato Cisternas Camus, de fecha 30 de diciembre de 2024.
- Liquidación de remuneraciones de Paola Karen Camus Becerra, correspondiente al mes de octubre del año 2024.
- Liquidación de remuneraciones de Paola Karen Camus Becerra, correspondiente al mes de noviembre del año 2024.
- Liquidación de remuneraciones de Paola Karen Camus Becerra, correspondiente al mes de diciembre del año 2024.
- Certificado de cotizaciones de Renato Cisterna Camus, AFP Uno, de fecha 28 de diciembre de 2024.
- Certificado de cotizaciones de Paola Camus Becerra, de diciembre de 2023 hasta noviembre de 2024.

3.-La Pre-Obligación presupuestaria **N° 144** emitida por el Departamento de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación.

4.- La **instrucción** del Sr. Alcalde de fecha 27 de enero de 2025, para decretar lo requerido.

## DECRETO

1. **Autorícese** el pago a nombre de Comunidad Terapéutica de Rehabilitación Color Esperanza SpA, RUT: 77.077.986-3, por un monto de $300.000.- (trescientos mil pesos), Beneficio otorgado a **Paola Karen Camus Becerra,** Cedula de Identidad N° por concepto de pago de mensualidad de centro de rehabilitación.

2. El gasto se deberá imputar al ítem presupuestario 215.24.01.007 Asistencia social a personas naturales, Centro de costo 25.04.01.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

I. MUNICIPALIDAD DE BUIN
SECRETARIA MUNICIPAL

**GERONIMO MARTINI GORMAZ**
**SECRETARIO MUNICIPAL**

**MIGUEL ARAYA LOBOS**
**ALCALDE**

MLAL. GMG. VTS. HSS. vma
DISTRIBUCIÓN:
- Control
- D.A.F.
- DIDECO
- Archivo SECMU.