



**BUIN**  
Ilustre Municipalidad

Secretaría Municipal

26 DIC 2022

BUIN,

**DECRETO ALCALDICIO N° 3481 / VISTOS:** Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) y letra 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° 112 de fecha 13 de enero de 2022, se aprueba el programa denominado **Asistencial 2022**.

3.- El **Memorándum N° 2733**, de fecha 13 de diciembre de 2022, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, en el que solicita al Administrador Municipal decretar la ayuda social otorgada a **Cristian Cárcamo González**. Se adjunta la siguiente documentación:

- ☑ Informe Social N° 317, de fecha 13.12.2022, a nombre de Cristian Cárcamo González.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Cristian Cárcamo González.
- ☑ Fotocopia Cédula de Identidad Florisa González Campos.
- ☑ Certificado de fecha 02.12.2022, a nombre de la Sra. González Campos, emitida por un profesional del CESFAM Maipo.
- ☑ Cotización N° 5501, de fecha 24.11.2022, elaborada por Importadora Promsa SpA, por la suma total de \$989.980.-.
- ☑ Certificado de Periodos no Cotizados, a nombre de Cristian Cárcamo González.
- ☑ DAU-2022-107165, a nombre de la Sra. González Campos, emitida por el Hospital Barros Luco Trudeau.
- ☑ Cartola Hogar, Registro Social de Hogares de Cristian Cárcamo González.
- ☑ Cartola Hogar, Registro Social de Hogares Florisa González Campos.
- ☑ Fotocopia Carnet Control Programa Adulto, CESFAM Maipo, a nombre de Florisa González Campos.
- ☑ Saldo y Últimos Movimientos Cuenta RUT Banco Estado de Florisa González Campos.

4.- La **Pre-Obligación Presupuestaria N° 1559**, de fecha 16 de diciembre de 2022, emitida por la Secretaría Comunal de Planificación.

5.- La **Instrucción** del Administrador Municipal para decretar.

**DECRETO.**

1.- Autorícese el pago por la suma de **\$500.000.- (quinientos mil pesos)** a **Importadora Promsa SpA**, RUT N° \_\_\_\_\_, para la compra de catre clínico; beneficio concedido a don **Cristian Eduardo Cárcamo González**, Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_, Comuna de Buin.

2.- El gasto se deberá imputar el ítem presupuestario 215.24.01.007 "Asistencia Social a Personas Naturales", Centro de Costo 24.04.01.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



**GERONIMO MARTINI GORMAZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**JUAN ASTUDILLO ARAYA**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde

JAA. G.M.G. V.Z. mss.  
DISTRIBUCION:  
- Control  
- D.A.F.  
- DIDECA  
- Archivo SECMU