



BUIN, 22 OCT 2010

**DECRETO EX. N° 3340 / 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.- La documentación emitida por las Unidades Municipales involucradas para la confección del Decreto Alcaldicio que se indican mas adelante.

2.- Que por Decreto Alcaldicio **Exento N° 2762** de fecha 17 de Diciembre de 2008, el Sr. Alcalde delega en el Administrador Municipal, atribuciones y facultades Alcaldicias.

3.- Que por Decreto Alcaldicio **Ex. N° 3225** de fecha 07 de Octubre de 2010, se nombra en Comisión de Servicios por los días Jueves 21 y Viernes 22 de Octubre de 2010, a la funcionaria **doña EVANGELINA ALEGRIA OLAVE**, Secretaria Municipal, para participar en Capacitación Nacional Ley 19.418 de Juntas de Vecinos y Organizaciones Comunitarias, Participación Ciudadana, relación con la Municipalidad y CESCO, a efectuarse en la ciudad de Reñaca - V Región. Se nombra como **SECRETARIA MUNICIPAL SUBROGANTE** a **doña IRMA VARGAS REINOSO**, con todas las atribuciones inherentes al cargo y sin perjuicio de sus actuales funciones.

4.- La Carta compromiso de fecha 08 de Octubre de 2010, de la Dirección de Desarrollo Comunitario a Hospital Exequiel González Cortes, la Municipalidad de compromete a cancelar la cantidad de \$ 50.000.- para el co-pago de exámenes médicos, en beneficio del menor **Johan Alvarez Gallegos**, Cédula de Identidad N° [REDACTED] 9, con domicilio en [REDACTED], Localidad [REDACTED], Comuna de Buin, acompaña solicitud de Interconsulta o Derivación.

5.- El Certificado Social N° 107 de fecha 08 de Octubre de 2010, emitido por el Departamento Asistencial de la Municipalidad de Buin.

6.- El Memorándum N° 576 de fecha 08 de Octubre de 2010, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, que solicita el pago por \$ 50.000.- a nombre de **HOSPITAL EXEQUIEL GONZALEZ CORTEZ**, Rut. N° 61.608.102-2, ubicado en Ramon Subercaseux N° 1528, Comuna de San Miguel. Por ayuda social co-pago en exámenes médicos, otorgada a la Sra. **Marisol Luna Llanos**, Cédula de Identidad N° [REDACTED], con domicilio en [REDACTED], Comuna de Buin.

7.- La Resolución del Señor Administrador Municipal, del 14 de Octubre de 2010.-

### **DECRETO**

1.- **Cancélese la cantidad de \$ 50.000.- (Cincuenta mil pesos) a nombre **HOSPITAL EXEQUIEL GONZALEZ CORTEZ**, Rut. N° 61.608.102-0, ubicado en Ramón Subercaseux N° 1528, Comuna de San Miguel, por ayuda social co-pago en exámenes médicos, otorgada a la Sra. **MARISOL LUNA LLANOS**, Cédula de Identidad N° [REDACTED] 5, con domicilio en las **Palma N° 18, Nuevo Bala**, Comuna de Buin.**



2.- Impútese el gasto a Item **215.24.01.007** denominado Asistencia Social a personas naturales

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



IRMA VARGAS REINOSO  
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

RFU, IVR, MEBH, JP.F. apg.

DISTRIBUCION:

- Adm.Municipal y Control
- D.A.F.
- Dideco
- Archivo SECMU.

D:\Mis documentos\Mis documentos\MIS DOCUMENTOS II\AYUDA SOCIAL\EXAMENES Y OTROS\Marisol Luna LLanos.doc  
Fecha de creación 22/10/2010 15:43:00



ROBERTO FERNANDEZ URRUTIA  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

Por Orden del Sr. Alcalde