



REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD
SANTA CRUZ

Administración y Finanzas
Finanzas

YAER/KNCJ/MITE/MARR/MAPP/GA/20/jsm
01.10.2025 Dec. N° 365.-

(Autoriza Reembolso)

SANTA CRUZ, 01 de Octubre del 2025

VISTOS:

- 1.- El Decreto Exento N° 5827 de fecha 05.12.2024 que Aprueba el Presupuesto Municipal para el año 2025
- 2.- Memorándum N° 613 de fecha 01.10.2025, Encargado de la Encargada del Departamento Servicio Comunitario (S).
- 3.- Memorándum N° 596 de fecha 24.09.2025 de la Encargada del Departamento Servicio Comunitario.
- 4.- Informe Social de la Señora Ximena Angélica González Castro, con documentación adjunta.
- 5.- Copia Boleta Electrónica N° 9494 de fecha 05.09.2025, por la suma de \$150.000.-
- 6.- Copia de Reglamento de Ayudas Sociales N° 16 de fecha 26.08.2025 de Dideco/Servicio Comunitario.
- 7.- Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N° 1.445 de fecha 24.09.2025.
- 8.- Forma de Pago: Transferencia
- 9.- La Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.
- 10.- Decreto Exento N° 3.083 de fecha 06.12.2024, que delega la Firma del Alcalde a la Administradora Municipal en parte de sus atribuciones.

CONSIDERANDO:

Estos Antecedentes: Que de acuerdo a solicitud realizada por la Encargada del Departamento Servicio Comunitario (S) de la Ilustre Municipalidad de Santa Cruz, en el cual se solicita autorizar el pago de reembolso a la Señora **XIMENA ANGELICA GONZALEZ CASTRO**, Rut. N° 11.638.548-1 por la suma de **\$150.000.- (Ciento Cincuenta Mil Pesos)**, correspondiente a Medicamentos, según Memorándum N° 596 de fecha 24.09.2025, señalar que los reembolsos se encuentran aprobados en base al Reglamento de Ayudas Sociales N° 16 de fecha 26.08.2025.

DECRETO EXENTO N° 2.893.-/

1.- **AUTORIZASE**, al Departamento de Finanzas de la Municipalidad de Santa Cruz, para que realice el reembolso de dinero a la Señora **XIMENA ANGELICA GONZALEZ CASTRO** por la suma de **\$150.000.- (Ciento Cincuenta Mil Pesos)**, de acuerdo a lo señalado en el Considerando.

2.- **CARGUESE**, el gasto que demande la aplicación del presente Decreto al Presupuesto Municipal vigente, cuenta **215.24.01.007.001.001**.

3.- **POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE**

4.- **ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.-**



MAURICIO TOLEDO ESPINOSA

Secretario Municipal



KARINA N. CATALAN JORQUERA

Administradora Municipal

C.C.:

- ☞ Interesado (1)
- ☞ Adm. y Finanzas (2)
- ☞ Transparencia (1)