

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO SUBSIDIOS Y PROGRAMAS SOCIALES
IFRS.DPR.MICV.CGR.gom

15666
OFICINA
DE
PARTES

4892
110781
DEC. SEC. 1º N° 2034 /
19 NOV 2019

DEC. SEC. 2º N° 2034 /
LAS CONDES, 20 NOV 2019

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Lo dispuesto en el artículo 10º, punto 5, del Decreto Alcaldicio Sección 1ª N° 2715 de fecha 03.06.2009, que fija el Reglamento para la Asignación de Prestaciones Entregadas por el Depto. de Acción y Asistencia Social de la Dirección de Desarrollo Comunitario;
- Los Decretos Sección 1ª Nos 168, 639 y 3665 de fechas 11.01.2010, 27.01.2010 y 02.09.2010, respectivamente que modifican el citado Reglamento;
- Decreto Sección 1ª N° 8966 de fecha 28.12.2018 que pone en vigencia el Programa Atención Social Integral 2019;
- Anexo N° 657 que identifica beneficiaria, del Sub-Programa Atención Social Integral;
- El Informe de Imputación N° 8199 de fecha 28.10.2019, del Departamento de Finanzas;
- El Informe Social de fecha 02.10.2019, del Departamento de Subsidios y Programas Sociales;
- El Decreto N° 1019 de fecha 19 de Febrero de 2019 que establece el orden de subrogación del cargo de Alcalde
- Los artículos 56, 63 y demás pertinentes del D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de fecha 09.05.2006, publicado en el Diario Oficial el 26.07.2006, que fija el Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado de la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

- 1.- OTÓRGASE, subsidio en dinero a beneficiaria AIDA MEDINA MEDINA, individualizada en anexo N° 657, que forma parte integrante del presente Decreto Alcaldicio, por un monto de \$1.031.538.- para aportar al pago de insumos medicos, medicamentos y biopsia en CLINICA LAS CONDES S.A., RUT N° 93.930.000-7.
- 2.- AUTORIZASE, el pago a la persona AIDA MEDINA MEDINA individualizada en anexo N°657, por un monto de \$1.031.538.-
- 3.- PÁGASE, la suma de \$1.031.538.- a la persona individualizada en el punto N°1 del presente decreto.
- 4.- EMÍTASE, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírese el correspondiente cheque a nombre de CLINICA LAS CONDES S.A., RUT N° 93.930.000-7.
- 5.- El gasto, se imputará al Subtitulo 24, Transferencias Corrientes, Ítem 01 al Sector Privado, asignación 007 Asistencia Social a Personas Naturales, Contracuenta 5410124001, Programa Atención Social Integral.
- 6.- El presente Decreto se suscribe en dos originales quedando uno en custodia de Oficina de Partes y otro en custodia de Tesorería Municipal, conjuntamente con la documentación sustentadora del pago.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE



Distribución
Direcc. Adm. Y Finanzas
Contraloría
Depto. Finanzas
Decom
Depto. SPS
Of. De Partes