

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

4617

109855

DEC. SEC. 1º N° 6302 /

LAS CONDES, 14 OCT 2019

DEC. SEC. 2º N° 6121 /

LAS CONDES,

15 OCT 2019

14263

OFICINA DE PARTES

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° 602 que identifica beneficiaria, del Sub-Programa Atención Social Integral;
- El Informe de Imputación N° 7717 de fecha 01.10.2019, del Departamento de Finanzas;
- El Informe Social de fecha 25.09.2019, 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 **VERONICA HERRERA SOTO**, individualizada en anexo N° 602, que forma parte integrante del presente Decreto Alcaldicio, por un monto de **\$379.990.-** para aportar al pago de silla de ruedas en **ORTOPEDICA LIMITADA, RUT N° 76.005.284-1.**
- 2.- **AUTORIZASE**, el pago a la persona **VERONICA HERRERA SOTO** individualizada en anexo N°602, por un monto de **\$379.990.-**
- 3.- **PÁGASE**, la suma de **\$379.990.-** 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 **ORTOPEDICA LIMITADA, RUT N° 76.005.284-1.**
- 5.- El gasto, se imputará al Subtítulo 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 ARCHIVASE



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