

6929

875473

8058



MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES 1504  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. SUBSIDIOS Y PROGRAMAS SOCIALES  
JFRS.SAM.DCV.gom. 105144

**OFICINA  
DE  
PARTES**

DEC. SEC. 1º N° 3369

LAS CONDES, 27 MAY 2020

DEC. SEC. 2º N° 3429

LAS CONDES,  
28 MAY 2020

**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 N°s 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° 8070 de fecha 31.12.2019 que pone en vigencia el Programa Atención Social Integral 2020;
- Anexo N° 249 que identifica beneficiario, del Sub-Programa Atención Social Integral;
- El Informe de Imputación N° 5322 de fecha 15.05.2020, del Departamento de Finanzas;
- El Informe Social de fecha Mayo. 2020, del Departamento de Subsidios y Programas Sociales;
- El Decreto N° 2175 de fecha 30 de Marzo de 2020 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 beneficiario **JUAN CORREA MARDONES**, individualizado en Anexo N°249, que forma parte integrante del presente Decreto Alcaldicio, por un monto de **\$117.000.-** para cubrir gasto en medicamentos en **LIGA CHILENA CONTRA LA EPILEPSIA, RUT N° 70.335.000-3.**
- 2.- AUTORIZASE, el pago a la persona **JUAN CORREA MARDONES** individualizado en Anexo N°249, por un monto de **\$117.000.-**
- 3.- PÁGASE, la suma de **\$117.000.-** 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 **LIGA CHILENA CONTRA LA EPILEPSIA, RUT N° 70.335.000-3.**
- 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.

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**



*[Handwritten signature]*  
MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
SECRETARÍA MUNICIPAL

*[Handwritten signature]*  
MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
ALCALDE SUBROGANTE  
★