

0.9.09  
**OFICINA DE PARTES**

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

1278  
104520

3387

DEC. SEC. 1º N° \_\_\_\_\_

LAS CONDES, 27 MAY 2020

DEC. SEC. 2º N° 3473

LAS CONDES,  
29 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° 181 que identifica beneficiaria, del Sub-Programa Atención Social Integral;
- El Informe de Imputación N° 4675 de fecha 15.04.2020, del Departamento de Finanzas;
- El Informe Social de fecha 06.04.2020, 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 beneficiaria **PILAR RAMIREZ RODRIGUEZ**, individualizada en anexo N° 181, que forma parte integrante del presente Decreto Alcaldicio, por un monto de **\$400.000.-** para aportar a tratamiento medico en **SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS CEOLA S.A., RUT N° 79.859.890-2.**
- 2.- AUTORIZASE, el pago a la persona **PILAR RAMIREZ RODRIGUEZ** individualizada en anexo N°181, por un monto de **\$400.000.-**
- 3.- PÁGASE, la suma de **\$400.000.-** 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 **SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS CEOLA S.A., RUT N° 79.859.890-2.**
- 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 ARCHIVESE**



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