

**MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES**  
**DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO**  
**DEPTO. DE PROGRAMAS SOCIALES**

228/SRO/SAM/JFA/lis.

818  
105084 / 10961  
98063

**MAT.: OTORGA SUBSIDIO**  
**TRATAMIENTO DENTAL**

**DECRETO SECC 1° N°** 2371

15 JUL 2025

**LAS CONDES**

**DECRETO SECC 1° N°** 3881

**LAS CONDES** 15 JUL 2025

**OFICINA**  
**DE**  
**PARTES**

**VISTOS:** El DFL N°1 de fecha 26 de julio de 2006, del Ministerio del Interior, Subsecretaria de Desarrollo Regional y Administrativo, que "Fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades"; Decreto Sección 1ª N°1947 de fecha 09 de junio de 2025, que "Fija nuevo Reglamento de Organización Interna de la Municipalidad de Las Condes"; Decreto Sección 1ª N°4633 del 16 diciembre de 2024 que pone en vigencia el programa "**Apoyo Social Integral 2025**", elaborado por la Dirección de Desarrollo Comunitario; Decreto Sección 1ª N°2157 de fecha 01 de julio de 2025 que modifica el Programa Apoyo Social Integral 2025, Nómina N°223, de la beneficiaria del Programa "Apoyo Social Integral 2025", Subsidio para cubrir gastos asociados al pago de cuentas de establecimientos de salud (Hospitalarios o clínicos, tratamientos médicos y/o dentales) **tratamiento dental**; Informe de Imputación N°4611 de fecha 11 de junio de 2025; Certificado del Departamento de Programas Sociales 2025; Decreto Alcaldicio Sección 1ª N°1125 de fecha 13 de marzo de 2014 que delega parte de las facultades de Alcalde en el Administrador Municipal y lo dispuesto en el Decreto Alcaldicio N°3593/P2024 de fecha 06 de diciembre de 2024 que designa el cargo de administradora municipal.

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en virtud de la situación de vulnerabilidad económica en la que se encuentra la beneficiaria y habiéndose constatado una necesidad manifiesta de apoyo, se hace necesario otorgar un apoyo transitorio consistente en un aporte económico, con el objetivo de contribuir a mitigar dicha situación y favorecer la mejora temporal de sus condiciones de vida.
2. Que, en este sentido, y conforme la verificación efectuada por la Asistente Social, en el certificado de julio de 2025, y la necesidad manifiesta constatada por la profesional, corresponde otorgar la ayuda social consistente en un Subsidio para cubrir gastos asociados al pago de cuentas de establecimientos de salud (Hospitalarios o clínicos, tratamientos médicos y/o dentales) **tratamiento dental**.



**DECRETO**

1. **OTÓRGASE**, subsidio en dinero con cargo al Programa "Apoyo Social Integral 2025", con el objetivo de contribuir a la solución de las necesidades socioeconómicas relacionadas con salud. Subsidio para cubrir gastos asociados al pago de cuentas de establecimientos de salud (Hospitalarios o clínicos, tratamientos médicos y/o dentales) **tratamiento dental** a la persona que está incluida en la Nómina N°223, que se adjunta y forma parte del presente Decreto Alcaldicio.
2. **AUTORÍZASE**, el pago de la suma de \$250.000 a la beneficiaria señalada en la nómina N°223.
3. **PÁGUESE** la cantidad que se señala en el punto N°2 del presente Decreto.
4. **EMÍTASE** por el Tesorero Municipal el comprobante de egreso y gírese el correspondiente cheque o abono a la cuenta bancaria a nombre beneficiaria que se indica en la nómina N°223 adjunta del presente Decreto Alcaldicio.
5. **IMPÚTESE**, el presente gasto a: Subtítulo 24 Transferencias Corrientes; Ítem 01 Al Sector Privado; asignación 007 Asistencia Social a personas naturales; Contra cuenta N°5410124001; Programa "Apoyo Social Integral 2025"
6. El presente Decreto se suscribe en dos originales quedando uno en custodia de oficina de partes y otro en custodia de Tesorería Municipal, juntamente con la documentación sustentadora del pago.

**POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA:**

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**

**NAJEL IRENE KLEIN MOYA**  
**ADMINISTRADORA MUNICIPAL**

**DISTRIBUCIÓN:**

Dirección Administración y Finanzas  
Depto. de Finanzas  
Contraloría Municipal  
Decom  
Depto. Gestión y Presupuesto  
Of. De Partes

**JORGE VERGARA GÓMEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES**  
**DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO**  
**DEPTO. DE PROGRAMAS SOCIALES**  
**CCB/SRO/SAM/JFA/lis.**



**NOMINA N°223 BENEFICIARIA PROGRAMA "APOYO SOCIAL INTEGRAL 2025",  
SUBSIDIO PARA CUBRIR GASTOS ASOCIADOS AL PAGO DE CUENTAS DE  
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (HOSPITALARIOS O CLÍNICOS, TRATAMIENTOS  
MÉDICOS Y/O DENTALES) TRATAMIENTO DENTAL.**

N°	Nombre	Monto
1	MARIA SEPULVEDA JULIO	\$250.000

