

VISTOS : Decreto Secc. 1ra. No. 369/2026; Certificado de Abril de 2026, Jefa Depto. de Programas Sociales(S); correspondiente al pago de beneficiarios del "Subsidio con el objetivo de facilitar apoyos economicos a personas y familias que transitan por necesidades economicas", (Subsidio para el Cuidado); mes de ABRIL/2026; Nomina No.47.

DPG.  
OFPA No. \_\_\_\_\_/.

y teniendo presente las atribuciones establecidas en el Decreto Alcaldicio Sección 1ra. N° 1125 de fecha 13 de Marzo de 2014.

**DECRETO**

El Señor Tesorero Municipal de Las condes pagará las obligaciones que se indican :

OBLIG.	FACTURA	FECHA	PROVEEDOR	IMPUTACION	VALOR ITEM	VALOR CHEQUE
DS 260369 OTD	36904	08/04/2026	EDUARDO VILLAMAN BENAVIDES	2152401007	300.000	
DS 260369 OTD	36904	08/04/2026	ELIANA BRAVO CARDEMIL	2152401007	400.000	
DS 260369 OTD	36904	08/04/2026	LAURA DIAZ NAVARRETE	2152401007	400.000	
DS 260369 OTD	36904	08/04/2026	ANA MARIA HONORATO LOPEZ	2152401007	300.000	
DS 260369 OTD	36904	08/04/2026	PAZ OPORTUS SANTANDER	2152401007	200.000	
DS 260369 OTD	36904	08/04/2026	MARGARITA BARRERA FUENTES	2152401007	300.000	
DS 260369 OTD	36904	08/04/2026	RAFAEL PAU FABREGAS	2152401007	100.000	
			SOCIEDAD VERA Y URRESTY LTDA			700.000
			CASA DE REPOSO SAN EDGARDO LTDA.			700.000
			E.L.E.A.M. ABUELITA OLGA SPA			500.000
			CASA EKUN SPA			100.000
<b>TOTAL</b>					<b>2.000.000</b>	<b>2.000.000</b>

La cantidad de :  
**DOS MILLONES PESOS.**

Impútese al Presupuesto Municipal vigente, anótese y comuníquese por orden de la Señora Alcaldesa



*[Signature]*  
JEFE DEPTO. FINANZAS



*[Signature]*  
DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS



*[Signature]*  
SECRETARIO MUNICIPAL



*[Signature]*  
DIRECTOR DE CONTROL



*[Signature]*  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

COMPROBANTE DE EGRESO N°  
CONTRACUENTA :

FECHA :

- 5410124001                      \$            2.000.000

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
TESORERIA - EGRESOS

13 ABR 2026

EG: 136P    CH: NOR 197