



República de Chile
I. Municipalidad de Zapallar
Secretaría Municipal

2029

DECRETO DE ALCALDIA N° / 2024.

ZAPALLAR,

17 JUL. 2024

VISTOS:

LOS ANTECEDENTES: Las facultades que me confiere la Ley N°18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", Sentencia de Proclamación Rol N°299/2021, de fecha 25 de junio de 2021, del Tribunal Electoral V Región Valparaíso, que nombra Alcalde de la Comuna de Zapallar; Decreto Alcaldía N°1753/2021, de fecha 19 de agosto 2021, que aprueba Cuadro de Subrogancia del Cargo Alcalde, en caso de su ausencia Decreto Alcaldía N°2393/2022 de fecha 23 de septiembre de 2022, que aprueba cuadro de subrogancia de cargos Directivos, Jefaturas y Encargados de Departamentos de la Municipal, modificado mediante Decreto Alcaldía N°02/2023 de fecha 03 de enero 2023, complementado por Decreto Alcaldía N°336/2023, de fecha 10 de marzo de 2023 y modificado mediante Decreto de Alcaldía N°1825/2023 de fecha 23 de agosto de 2023. Decreto Alcaldía N°26/2023, de fecha 13 de diciembre de 2023, que aprueba Presupuesto 2024. Decreto de Alcaldía N°19/2024 de fecha 04 de enero de 2024 que delega la facultad para firmar bajo la fórmula "Por Orden del Alcalde" a Doña Pilar Cuevas Mardones. Decreto de Alcaldía N°55/2024 de fecha 09 de enero de 2024, que delega la facultad de firma bajo la fórmula "Por Orden del Alcalde".

CONSIDERANDO:

- Informe Social N° 174/2024, de fecha 10 de julio de 2024, emitido por Asistente Social de la Dirección Desarrollo Comunitario.

DECRETO:

- OTÓRGUESE Ayuda Asistencial** a don(ña) Pedro Rigoberto Cisternas Oses, Cédula de Identidad _____, por un valor total de **\$2.128.825.- pesos** (dos millones ciento veintiocho mil ochocientos veinticinco pesos)
- PAGUESE mediante transferencia** a nombre de **Soc. Administradora Clínica Miraflores S.A., R.U.T N° 76.491.710-3**, Cuenta Corriente Banco de Chile N° 101-180270-6, por un valor total de **\$1.352.395.- pesos** (un millón trescientos cincuenta y dos mil trescientos noventa y cinco pesos)
- PAGUESE mediante transferencia** a nombre de **Pedro Rigoberto Cisternas Oses, R.U.T N° _____** Cuenta Rut Banco Estado N° _____ por un valor total de **\$776.430.- pesos** (setecientos setenta y seis mil cuatrocientos treinta pesos) por concepto de pago de programa médico.
- IMPUTESE** el gasto al ítem **215.24.01.007.011**, denominado **Subsidios Sociales**

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



ANTONIO MOLINA DAINE
Secretario Municipal



Gustavo Alessandri Bastuñal
Alcalde

C SOCIAL / Ayuda Social
DISTRIBUCION:

- OFICINA DE TRANSPARENCIA.
- DEPARTAMENTO SOCIAL.
- DEPARTAMENTO DE ADM. Y FINANZAS.
- ARCHIVO SECRETARIA MUNICIPAL.

FOD / CTL / JNR / BIDECO / SOCIAL / mgg-