



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

**DECRETO DE ALCALDIA N° 796 / 2024.**  
**ZAPALLAR,**

**VISTOS:** 20 MAR 2024

**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° 26/2024, de fecha 06 de marzo de 2024, emitido por Asistente Social de la Dirección Desarrollo Comunitario, dada la necesidad manifiesta evidenciada.

**DECRETO:**

- OTÓRGUESE Ayuda Asistencial** a don (ña) **Teresa Zulema Valencia Severino**, Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ con domicilio en 28 de Marzo N° 127, Zapallar, comuna de Zapallar, por un valor total de **\$74.670** (Setenta y cuatro mil seiscientos setenta pesos) por concepto de Compra de medicamentos para cubrir 3 meses de tratamiento.
- PÁGUESE mediante transferencia bancaria** a nombre de **Teresa Zulema Valencia Severino**, Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ **Cuenta Rut N° \_\_\_\_\_ del Banco Estado**, por un valor total de **\$74.670** (Setenta y cuatro mil seiscientos setenta pesos) por concepto de Compra de medicamentos para cubrir 3 meses de tratamiento.
- IMPUTESE** el gasto al ítem **215.24.01.007.011**, denominado **Subsidios sociales**.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

**Gerardo Antonio Molina Daine**  
Secretario Municipal

**Gustavo Alejandro Bascuñán**  
Alcalde



C: SOCIAL / Ayuda Social

**DISTRIBUCION:**

- OFICINA DE TRANSPARENCIA.
  - DEPARTAMENTO SOCIAL.
  - DEPARTAMENTO DE ADM. Y FINANZAS.
  - ARCHIVO: SECRETARIA MUNICIPAL
- POD / CTL / DIDECO / SEC / vid / mgg

