



MAT.: MODIFÍQUESE D.A. 1301 QUE AUTORIZA AYUDA SOCIAL PARA COMPRA DE COLCHON ORTOPEDICO POR UN MONTO DE \$ 189.000-

16 AGO 2021

**ALGARROBO
DECRETO N°**

1583

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD
DE ALGARROBO
ORIGINAL
SECRETARÍA MUNICIPAL**

VISTOS:

1. Ley N°18.695 DE 31.03.88, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones
2. Ley N°18.883 de 29.12.89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales
3. D.F.L. N° 228-19321 de 16.09.96 (Aprobación Planta Municipal).
4. Decreto Alcaldicio N° 1277 de 03-07-2021 (Asume Alcaldía).
5. Lo dispuesto en la ley N°18.020 18.611 y 18.681; DS. N°368 de 1987, del Ministerio del Interior, que contiene el texto refundido de la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
6. Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°499, de fecha **24.06.2021**, emitido por la Dirección de Administración y Finanzas (s).
7. D.A. N°1859 de fecha 07.12.2020, Aprueba Acuerdo N°153 adoptado por el honorable consejo municipal de Algarrobo, en sesión ordinaria N°34 de fecha 02.12.2020 (Presupuesto Municipal año 2021).
8. D.A. N°1880 de fecha 10.12.2020, Aprueba Presupuesto Municipal de Ingresos y gastos para el año 2021.
9. D.A. N° 491 de fecha 04-03-2020, Aprueba acuerdo. El Honorable Concejo Municipal de Algarrobo, en sesión ordinaria N°7 de fecha 04-03-2020.
10. D.A. N° 980 de fecha 17-06-2020, Aprueba acuerdo. El Honorable Concejo Municipal de Algarrobo, en sesión ordinaria N°18 de fecha 17-06-2020.

CONSIDERANDO:

Solicitud realizada por **Daniel del Transito Azocar Azocar**, Run: _____, domiciliado en _____, por concepto de compra de colchón ortopédico. Según situación socioeconómica adjuntando **informe social N° 894 de fecha 23.06.2021**. Así como se hace referencia a solicitud de fecha 23.06.2021 y se adjunta ficha social del solicitante.

DECRETO:

I. Modifíquese el D.A. N° 1301 de la siguiente manera:

Donde dice: Autorízase al Departamento Social, la suma de \$ **189.000** (ciento ochenta y nueve mil pesos) por concepto de aporte para la compra de colchón ortopédico, por caso social de **Daniel del Transito Azocar Azocar**. Para ello el cheque debe extenderse a nombre de **TESORERO MUNICIPAL**.

Debe decir: Autorícese al Departamento Social, la suma de \$ **189.000.-** (ciento ochenta y nueve mil pesos), por concepto de aporte para la compra de colchón ortopédico por caso social del Sr. Daniel del Transito Azocar Azocar. Para ello el cheque se debe realizar a nombre de **Establecimientos Bazar Felipe S.A.** Domiciado en Guillermo Mucke N° 1030 comuna de Algarrobo.

ANÓTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE, PUBLIQUESE Y ARCHIVASE.-



**PAULINA MOYANO MEJIAS
SECRETARÍA MUNICIPAL**



**JOSE LUIS YANEZ MALDONADO
ALCALDE**



JLYM/PMM/UC/VPM/spr.

Distribución:

- Secretaría (2)
- DAF (1)
- Social (1)