



**MUNICIPALIDAD DE LITUECHE**  
**Departamento Social**

D.S.44  
COP.boa.  
13-03-2014

DECRETO ALCALDICIO N° 684/  
LITUECHE, 13 de Marzo del 2014.-

**CONSIDERANDO:**

- La situación socioeconómica acreditada por la Asistente Social de la Ilustre Municipalidad de Litueche, mediante Informe Social N° 0027 de fecha 27 de Febrero del 2014.
- El Acuerdo N° 106 de fecha 4 de Diciembre del 2013 de la Sesión N° 37 del Honorable Concejo, en la cual se aprueba el Presupuesto Municipal año 2014.
- El Decreto Alcaldicio N° 2509 de fecha 4 de Diciembre del 2013, que aprueba el Presupuesto Municipal vigente para el año 2014.
- El Oficio N° 1777 de fecha 16 de Febrero del 2005, emitido por el Departamento Social de la Intendencia Regional, respecto de la necesidad de mantener en reserva los Informes Sociales
- El Bono de Atención Ambulatoria N° 608339742, a nombre del Fondo Nacional de Salud, que se adjunta.

**VISTOS:**

El Decreto Alcaldicio N° 2621 de fecha 6 de Diciembre del 2012, que designa Alcalde Titular. El Decreto Alcaldicio N° 1676 del 21 de Agosto del 2013, que aprueba modificaciones al Reglamento de Ayudas Sociales. Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones. El Decreto Alcaldicio N° 87 de fecha 13 de Enero del 2014, que delega funciones.

**DECRETO:**

OTORGASE Ayuda Social, a Doña María Ester Flores Orellana, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Domiciliada en la calle [REDACTED] de la comuna de Litueche, consistente en Reembolso de Bono de Atención Ambulatoria N° 608339742, correspondiente a la toma del examen denominado SCANNER DE TORAX, por un valor de \$ 40.000.- (cuarenta mil pesos).

IMPUTESE, el presente gasto al Item Presupuestario "Asistencia Social para Personas Naturales" 24-01-007.

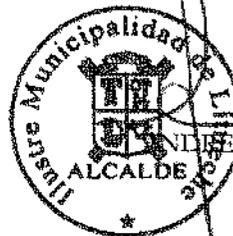
REMITASE, copia del presente Decreto al Departamento de Finanzas para su conocimiento y fines.

GENERESE, el cheque a nombre de Doña María Ester Flores Orellana, Cédula de Identidad N° [REDACTED]

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



*[Firma]*  
RA SOLEDAD OLMEDO PIZARRO  
Secretaria Municipal



*[Firma]*  
ANDRÉS PEREZ CORREA  
ALCALDE (s)

APC.MSOP.COP.boa.

**DISTRIBUCION:**

- Departamento de Finanzas
- Secretaría Municipal
- Departamento Social