



DECRETO ALCALDICIO N° 1170 /

MODIFICA DECRETO ALCALDICIO N° 890 DE FECHA  
02.04.2015.

REQUINOA, 27 de Abril de 2015.

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente :

**CONSIDERANDO** :

El Decreto Alcaldicio N° 890 de fecha 02.04.2015 que autoriza aporte asistencial para costear examen de TAC Abdominal que requiere el Sr. Manuel Desiderio Ahumada Frez, cédula de identidad N° 10.249.145-9, domiciliado en San Juan N° 31, Villa María, comuna de Requínoa. Gírese el monto de \$ 70.860 a nombre de Soc. Imagenología San Lorenzo Ltda., RUT N° 76.123.502-3.

El Memo N° 968 de fecha 27.04.2015, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, mediante el cual solicita modificar Decreto Alcaldicio N° 890 de fecha 02.04.2015, debido a cambio de nombre del proveedor, además solicita anular Cheque Serie IMR 0060662 de fecha 10.04.2015, por un monto de \$ 70.860.

El Decreto Alcaldicio N° 3142 de fecha 11.12.2014 que aprueba Presupuesto Municipal año 2015.

**VISTOS** :

Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades, Texto Refundido coordinado y sistematizado, fijado por el D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior año 2006.

Lo dispuesto en la Ley N° 19880 sobre procedimientos Administrativos, Artículo 62, Aclaración de Actos.

**DECRETO** :

**MODIFIQUESE** Decreto Alcaldicio N° 890 de fecha 02.04.2015, en lo siguiente :

**DICE : AUTORIZASE** aporte asistencial para costear examen de TAC Abdominal que requiere el Sr. Manuel Desiderio Ahumada Frez, cédula de identidad N° 10.249.145-9, domiciliado en San Juan N° 31, Villa María, comuna de Requínoa.

**GIRESE** el monto de \$ 70.860 a nombre de Soc. Imagenología San Lorenzo Ltda., RUT N° 76.123.502-3.

**DEBE DECIR : AUTORIZASE** aporte asistencial para costear examen de TAC Abdominal que requiere el Sr. Manuel Desiderio Ahumada Frez, cédula de identidad N° [REDACTED], domiciliado en S [REDACTED] comuna de Requínoa.

**GIRESE** el monto de \$ 70.860 a nombre de Soc. Imagenología Nueva San Lorenzo S.A., RUT N° 76.281.463.3.

**ANULASE** Cheque Serie IMR 0060662 de fecha 10.04.2015, por un monto de \$ 70.860.

**IMPUTESE** el gasto a la Cuenta N° 215.24.01.007 "Programa Asistencia a Personas Naturales, Ítem Exámenes", del Presupuesto Municipal vigente.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



MARTA A. VILLARREAL SCARABELLO  
SECRETARIO MUNICIPAL



ANTONIO SILVA VARGAS  
ALCALDE