

REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

Dirección de Salud Municipal
PCAC/FMGR/MSVO/LABG/lbg

Handwritten initials and signature

(Autoriza Cancelación Seguros
Obligatorios Vehículos Dirección de
Salud Municipal.)

SANTA CRUZ, 25 de septiembre de 2019

VISTOS:

El Decreto Ley N° 3.063/79; la Ley de Tránsito N°18.290; el Dictamen N° 29.117/94; las facultades que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus Modificaciones.,

CONSIDERANDO:

Estos antecedentes; El Memorándum N°21 de la Encargada de Movilización solicitando se realice la cancelación del seguro obligatorio del Vehículo, Placa Patente: GGZR-33 por un monto de \$28000.- (Veintiocho mil pesos).

DECRETO EXENTO N° 2931/

1.- **AUTORIZASE** a la Dirección de Salud Municipal, para que cancele, la suma de \$28.000.- (Veintiocho mil pesos), a **JERIA Y CIA CORREDORES DE SEGURO LTDA RUT 78.760.010-7** valor correspondiente al Seguro Obligatorio, cuyos antecedentes se indican en el Considerando.-

2.- **CARGUESE**, el gasto que demande la aplicación del presente Decreto a la cuenta 215.22.10.002.001.001 del Presupuesto Vigente del Servicio Municipal de Salud.-

3.- **POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE**

4.- **ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.-**


Handwritten signature of Fermin Gutierrez Rivas
FERMIN GUTIERREZ RIVAS
Secretario Municipal


Handwritten signature of Paola del Carmen Acuña Cáceres
PAOLA DEL CARMEN ACUÑA CACERES.
Administradora Municipal

c.c.:
- Alcaldía (1)
- Transparencia (1)
- Archivo (1)