

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. ACCION Y ASISTENCIA SOCIAL  
RGL.MGC.CGV.MICV.31

DEC. SEC. 1º N° 5005 /

LAS CONDES, 22 DIC 2010

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- El Decreto Sección 1ra N° 5131 de fecha 28 de Diciembre 2009, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2010.
- El Decreto Sección 1ra N° 1452 de fecha 06 abril 2010, que incrementa el programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2010.
- El Decreto Sección 1ra N° 3452 de fecha 17 de agosto 2010, que incrementa el programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2010.
- El Decreto Sección 1ra N° 3691 de fecha 6 de septiembre de 2010 que incrementa el programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2010.
- El Informe de Imputación N° 2762 de fecha 13 de diciembre de 2010 del Departamento de Finanzas;
- Certificados de atención de personas de la Clínica Cordillera.
- Acta Directorio "Clínica Cordillera de la Solidaridad" por concesión de fecha 10 de agosto de 2010 y 21 de septiembre de 2010.
- Certificado de Acción y Asistencia Social, de fecha diciembre de 2010.
- Los artículos 56,63 y demás pertinentes del D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de Mayo de 2006, publicado en el Diario Oficial el 26 de Julio de 2006, que fija el Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado de la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO**

**1.- OTORGASE**, subsidio en dinero a las personas que se mencionan a continuación, por el monto que en cada caso se señala, destinado al pago de consultas, exámenes y/o procedimientos médicos en la Clínica Cordillera de la Solidaridad:

PROGRAMA CLINICA CORDILLERA - CIRUGIA A \$30.000										
Numero	Rut	DV	ApPaterno	ApMaterno	Nombre	Valor Cirugia	Total	Total Bonos	Diferencia Clinica	Monto Subsidio IMLC
1	3.451.305	8	MOSELLA	VILA	MARIA	1.490.782	597.450	893.332	893.332	893.332
2	4.439.228	3	MALDONADO	CASTILLO	TITO ELIBERTO	427.506	198.893	228.613	228.613	228.613
3	4.476.858	5	OSORIO	HERNANDEZ	MIGUEL ANGEL	543.590	30.000	513.590	513.590	513.590
4	4.772.393	0	SILVA	SEPULVEDA	PATRICIA	685.115	220.370	464.745	464.745	464.745
5	5.167.465	0	DONOSO	QUILODRAN	JOSE ZACARIAS	1.046.451	30.000	1.016.451	1.016.451	1.016.451
6	5.205.399	4	ARELLANO	LYNCH	MARIA VERONICA	1.034.661	361.760	672.901	672.901	672.901
7	5.227.045	6	CURINANCO	BILBAO	ELSA	920.540	300.280	620.260	620.260	620.260
8	5.749.102	7	VARGAS	ALVARADO	MARIA EDHITA	899.767	300.280	599.487	599.487	599.487
9	5.818.173	0	LABBE	GALLARDO	FERNANDO ALBERTO	543.590	30.000	513.590	513.590	513.590
10	6.152.199	2	RETAMAL	JARA	ALEJANDRO OMAR	1.263.215	286.700	976.515	976.515	976.515
11	6.496.731	2	VALENZUELA	ROMERO	ELENA DE LAS NIEVES	556.715	166.120	390.595	390.595	390.595
12	6.636.501	8	SEREY	SANDOVAL	EDITH	1.291.876	289.280	1.002.596	1.002.596	1.002.596
13	7.026.859	0	NAVARRO	SCHLOTTERBECK	PATRICIA	1.163.320	30.000	1.133.320	1.133.320	1.133.320
14	7.255.928	2	REYES	MORENO	PATRICIO	543.590	30.000	513.590	513.590	513.590
15	7.316.986	0	GONZALEZ	MEDINA	GEORGINA ISABEL	326.891	30.000	296.891	296.891	296.891
16	8.194.269	2	SALAZAR	GUAJARDO	SILVIA CLEMENCIA	326.890	30.000	296.890	296.890	296.890
17	8.194.269	2	SALAZAR	GUAJARDO	SILVIA CLEMENCIA	326.890	30.000	296.890	296.890	296.890
18	8.955.940	5	AGUILERA	VILLALOBOS	HERNAN	1.278.454	289.280	989.174	989.174	989.174
19	11.561.843	1	HENRIQUEZ	NUNEZ	MARIA LUZ	326.889	30.000	296.889	296.889	296.889
20	11.561.843	1	HENRIQUEZ	NUNEZ	MARIA LUZ	326.891	30.000	296.891	296.891	296.891
21	12.496.735	K	CABELLO	MIRANDA	CRISTIAN MARCELO	709.207	280.680	428.527	428.527	428.527
22	14.296.921	1	PIZARRO	LAGOS	JESSICA	963.265	30.000	933.265	933.265	933.265
23	16.095.213	K	POBLETE	IGLESIAS	PABLO ANDRES	280.810	30.000	250.810	250.810	250.810
24	16.172.141	7	SUAREZ	SUAREZ	SIBONEY CAROLINA (Madre de Olguin Suarez Florencia Phascale)	472.913	209.840	263.073	263.073	263.073
<b>Total general</b>										<b>13.888.885</b>

**2.-AUTORIZASE**, el pago a los beneficiarios que se indican en el punto N° 1 del presente decreto, a nombre de **NUEVA CLÍNICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS, R.U.T. N° 76.871.990-K..**

**3.- EL GASTO**, se imputará al Subtitulo 24, Transferencias Corrientes, Ítem 01 al Sector Privado, asignación 007 Asistencia Social a personas naturales, contra cuenta 5410124001, Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**

**FRANCISCO DE LA MAZA CHADWICK**  
**JORGE VERGARA GOMEZ**

**ALCALDE**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

Lo que comunico a Ud. Para su conocimiento y fines consiguientes.

Saluda atentamente a Ud.,

**JORGE VERGARA GOMEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



Distribución  
Direcc. Adm. Y Finanzas  
Contraloría  
Depto. Finanzas  
DECOM  
Depto. DAAS  
Of. De Partes