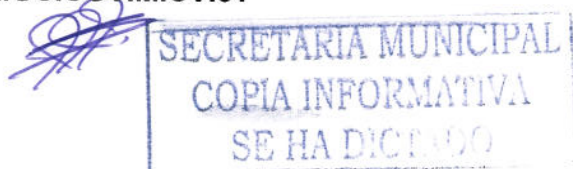


**MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. ACCION Y ASISTENCIA SOCIAL  
RGL.MGC.CGV.MICV.31**



DEC. SEC. 1º N° 5072 /

LAS CONDES,

23 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° 2740 de fecha 06 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.
- El Decreto Sección 1ra. N° 4949 de fecha 20 de 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	4.826.188	4	AHUMADA	PIZARRO	DELIA ROSA	749.320	280.140	469.180	469.180	469.180
2	6.067.913	4	REBOLLEDO	GALLEGOS	MARIA DEL ROSARIO	667.921	210.860	457.061	457.061	457.061
3	6.084.631	6	ESPINOZA	TOBAR	JAVIER	648.237	30.000	618.237	618.237	618.237
4	6.282.891	9	GUAJARDO	LEYTON	MARIA	1.163.320	30.000	1.133.320	1.133.320	1.133.320
5	7.572.400	4	PASTENE	GOMEZ	GRACIELA	1.418.369	613.220	805.149	805.149	805.149
6	15.932.223	8	LEAL	OYARCE	MIGUEL ANGEL	463.480	30.000	433.480	433.480	433.480
7	18.927.831	4	BASUALTO	OLIVARES	CARLOS ALBERTO	606.819	186.700	420.119	420.119	420.119
8	22.391.481	0	ROJAS	SUAREZ	MARTIN ALONSO	689.971	245.660	444.311	444.311	444.311
Total general										4.780.857

**2.-AUTORIZASE**, el pago al beneficiario que se indica 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 ARCHIVASE**

**OMAR SAFFIE LAMAS**  
**JORGE VERGARA GOMEZ**

**ALCALDE (S)**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

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

Saluda atentamente a Ud.,

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

