

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

DEC. SEC. 1º N° 1009 /

LAS CONDES,

21 MAR 2012

DEC. SEC. 2º N° 816 /

LAS CONDES,

26 MAR. 2012

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- El Decreto Sección 1ra N° 4919 de fecha 19 de Diciembre 2011, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2012.
- El Informe de Imputación N° 751 de fecha 02 de marzo de 2012 del Departamento de Finanzas.
- Certificados de atención de personas de la Clínica Cordillera.
- Certificado de Acción y Asistencia Social, de fecha marzo de 2012.
- Los artículos 56,63 y demás pertinentes del DFL. 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 la persona que se menciona a continuación, por el monto que se señala, destinado al pago de consultas, exámenes y/o procedimientos médicos en la Clínica Cordillera de la Solidaridad:

| PROGRAMA CLINICA CORDILLERA - PROGRAMA CIRUGIA NORMAL - NOMINA N° 131 |           |    |           |           |           |                     |             |                    |            |                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|----|-----------|-----------|-----------|---------------------|-------------|--------------------|------------|---------------------|
| N°                                                                    | Rut       | DV | ApPaterno | ApMaterno | Nombre    | Valor Total Cirugia | Total Bonos | Diferencia Clinica | % Subsidio | Monto Subsidio IMLC |
| 1                                                                     | 9.664.227 | K  | RAMOS     | SANCHEZ   | MARIANELA | 1.330.223           | 364.908     | 965.315            | 75%        | 723.986             |
| Total general                                                         |           |    |           |           |           |                     |             |                    |            | 723.986             |

**2.-AUTORIZASE**, el pago del valor que se indica, al beneficiario señalado en el punto N° 1 del presente decreto.

**3.-PAGASE**, la cantidad que se señala en el punto N° 1 del presente Decreto.

**4.- EMITASE**, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírese el correspondiente cheque a nombre de **NUEVA CLÍNICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS, R.U.T. N° 76.871.990-K.**

**5.- 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.

**6.-** El presente Decreto se suscribe en dos originales, quedando uno en custodia de Oficina de Partes y otro en custodia de Tesorería Municipal, conjuntamente con la documentación sustentadora del pago.

**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