

# MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPTO. ACCION Y ASISTENCIA SOCIAL CAC.MGC.CGV.CGR.saw

DEC. SEC. 1° N° 30 ENE 2014

LAS CONDES,

DEC. SEC. 2° N° 288

LAS CONDES, 0 4 FEB. 7014

## **VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- El Decreto Sección 1ra Nº 5401 de fecha 16 de diciembre 2013, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2014.

- Acta de directorio del 24 de septiembre del año 2013.

 Certificado de Disponibilidad Presupuestaria Nº 71 de fecha 25 de septiembre de 2013, de la Dirección de Administración y Finanzas.

 Decreto Sección 1ra. Nº 4214 de fecha 26 de septiembre de 2013, que aprueba el Programa Especial de Cirugía y Partos a \$30.000.

El Informe de Imputación Nº 816 de fecha 15 de Enero de 2014 del Departamento de Finanzas;

- Certificado de Acción y Asistencia Social, de fecha Enero de 2014.

Los artículos 56,63 y demás pertinentes del D.F.L. Nº 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 Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

El Decreto Sección 1era. Nº 4949 de fecha 20 de Diciembre de 2010.

#### 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:

No	Rut	DV	ApPaterno	ApMaterno	Nombre	Philipping of the second	Aporte pagado por Vecino	Diferencia Clinica	Monto Subsidio
1			BOCAZ	HIDALGO	MARIA EUGENIA	873.990	30.000	843.990	843.990
2			CELIS	VENEGAS	PATRICIA ELIZABETH	1.246.270	30.000	1.216.270	1.216.270
3			DIAZ	CRUZ	EMILIA ADELAIDA	350.200	30.000	320.200	320.200
4			MELO	RAMIREZ	GLORIA JAVIERA	366.230	30.000	336.230	336.230
5			MEZA	GOMEZ	ALICIA DEL CARMEN	889.590	30.000	859.590	859.590
6			OLAVARRIA	COLLANTES	CARLOS RODRIGO	2.922.450	30.000	2.892.450	2.892.450
								Total	6.468.730
							Numero o	de beneficiarios	6

- 2.-AUTORIZASE, el pago del valor que se indica, al beneficiario señalado en el punto Nº 1 del presente decreto.
- 3.- PAGASE, la cantidad que se señala en el punto Nº 1 del presente Decreto.
- 4.- EMITESE, 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. № 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

## **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



## Distribución

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