

**MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. DESARROLLO SOCIAL  
CAC.MGC.CGV.NGM.saw**

SECRETARIA MUNICIPAL  
COPIA INFORMATIVA  
SE HA DICTADO

DEC. SEC. 1º N° 3023  
LAS CONDES, 17 JUL. 2014  
DEC. SEC. 2º N° 2504  
LAS CONDES, 18 JUL. 2014

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- El Decreto Sección 1ra N° 5401 de fecha 16 de diciembre 2013, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2014.
- Acta de directorio del 18 diciembre del año 2013.
- Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N° 03 de fecha 02 de enero de 2014, de la Dirección de Administración y Finanzas.
- Decreto Sección 1ra. N° 05 de fecha 02 de enero de 2014, que aprueba el Programa Especial de Cirugía y Partos a \$30.000.
- El Informe de Imputación N° 2765 de fecha 04 de Julio de 2014 del Departamento de Finanzas;
- Certificado de atención de personas de la Clínica Cordillera de la Solidaridad.
- Certificado de Desarrollo Social, de fecha junio de 2014.
- 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 se señala, destinado al pago de consultas, exámenes y/o procedimientos médicos en la Clínica Cordillera de la Solidaridad:

PROGRAMA CLINICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD - CIRUGIA A \$30.000-2014 - NOMINA N° 74									
N°	Rut	DV	ApPaterno	ApMaterno	Nombre	Valor Total	Total Bonos	Diferencia	Monto Subsidio IMLC
						Cirugia		Clinica	
1			ESCOBEDO	NASH	PATRICIO MANUEL	640.580	191.830	448.750	448.750
			BRAVO	SOTO	HERNAN	419.599	209.273	210.326	210.326
3			CAMPOS	ASTETE	ERNESTO ARTURO	255.430	99.830	155.600	155.600
4			HUGUET	ARANEDA	FRANCISCO AMERICO	1.208.990	848.310	360.680	360.680
5			HILCKER	QUIJADA	MARIA EUGENIA	1.155.657	232.674	922.983	922.983
								Total	2.098.339
								Numero de beneficiarios	5

**2.-AUTORIZASE**, el pago por el valor que se indica, a los beneficiarios 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**

