

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO. DESARROLLO SOCIAL
CAC.MGC.CGV.NGM.PQG.60

DEC. ALC. SECC 1° N°
LAS CONDES,

4143
11 NOV. 2014

DEC. ALC. SECC 2° N°
LAS CONDES,

4174
13 NOV. 2014

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- El Decreto Sección 1ª N° 5.401 de fecha 16.12.2013, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2014.
- Decreto Sección 1ª N° 04 de fecha 02 de enero 2014, que aprueba el Programa Salud para Todos 2014.
- Informe de Imputación N° 3.682 de fecha 21.10.2014 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha octubre de 2014.
- Los artículos 56, 63 y demás pertinentes del D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de Mayo del 2006, publicado en el Diario Oficial el 26 de Julio de 2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

1.- OTÓRGASE, 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 Salud para Todos 2014				NOMINA N° 571	
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	N° Orden	Bonificación Municipal
1	51927	████████	PEREZ DE LA CUADRA EUGENIA JULIA	679635	60.320
2	51924	████████	RIVERA PEREZ ANA JULIA	679636	60.320
3	51702	████████	MOSELLA CHANCEL LUISA PAULETTE IRENE	679638	60.320
4	51962	████████	JIMENEZ NUÑEZ DANIEL EDUARDO	679641	60.320
5	51960	████████	OLIVA ALCARRAZ LUISA	679642	60.320
6	51705	████████	ZAPATA SALAZAR ADRIANA DEL CARMEN	679644	60.320
7	50758	████████	HERNANDEZ ALARCON NELLY ELIZABETH	679645	60.320
8	50764	████████	CAMACHO SOBARZO MARIA JOSE	679646	60.320
9	51866	████████	COZ CUEVAS BARTOLOME	679647	59.306
Total					541.866

2.- AUTORIZASE, el pago de los valores que se indican, a los beneficiarios señalados en el punto N° 1 del presente Decreto.

3.- PÁGUESE, 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 Subtítulo 24 Transferencias Corrientes, Ítems 01 al Sector Privado, asignación 007 Asistencia Social a personas naturales, contra cuenta 5410124001, Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2014.

6.- El presente Decreto se suscribe en dos originales quedando uno en custodia de Oficina de Partes y otro en custodia de Tesorería Municipal. Los documentos que sustentan el Decreto quedarán en custodia de la Dirección de Desarrollo Comunitario, para futuras fiscalizaciones.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

FDO: 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

- Dirección Adm. Y Finanzas
- Contraloría
- Depto. Finanzas
- DESOC
- Of. de Partes

