

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

DEC. ALC. SECC 1° N°

LAS CONDES, 24 ABR. 2015

DEC. ALC. SECC 2° N°

LAS CONDES,

28 ABR. 2015

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- El Decreto Sección 1ª N° 4.559 de fecha 17.12.2014, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2015.
- Decreto Sección 1ª N° 03 de fecha 02 de enero 2015, que aprueba el Programa Salud para Todos 2015.
- Informe de Imputación N° 2.234 de fecha 14.04.2015 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha abril de 2015.
- 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 2015				NOMINA N° 1089	
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	N° Orden	Bonificación Municipal
1	14357		SANCHEZ BAHAMONDES EUGENIA	17029	9.690
2	14772		HERNANDEZ MEDEL MANUEL ALFONSO	17030	9.690
3	14773		HIJAZIN RABI NASRI	17031	9.690
4	14919		CARRILLO BRIONES PATRICIA DEL CARMEN	17032	17.030
5	14542		KAHN SILBERSTEIN MYRIAM RAQUEL	17033	17.920
6	14524		MEDEL MUÑOZ HECTOR SAMUEL	17034	9.690
7	14775		LAGOS LOPEZ JEANNETTE DE LAS MER	17035	9.690
8	14918		SAN MARTIN REYES ANA MARIA	17036	9.690
9	14358		LUNA ARMIJO MARCELA CECILIA	17037	21.620
10	14776		VALENCIA ARANCIBIA HERMINIA DEL CARMEN	17038	9.690
11	15278		LEAL MARILEO ERICA	17039	9.110
12	14917		VALLEJOS MONTESINOS INGRID EDILIA	17040	9.690
13	14916		MUÑOZ LEIVA ANDRES DAVID	17041	9.690
14	14390		BASCUÑAN MIRANDA PATRICIA ANDREA	17042	76.770
15	14360		BRAVO FIGUEROA GLORIA DEL PILAR	17043	18.690
16	14914		BRAVO FIGUEROA GLORIA DEL PILAR	17044	9.690
17	14770		NAVARRETE GAGGERO MARIA JOSE	17045	9.690
18	15370		MOLINA MICHELSON DENISSE	17046	18.690
19	14399		NAVARRETE LERTORA MARIA FRANCISCA	17047	9.690
20	14763		CEBALLOS ESCOBAR YESSSENIA EILEEN	17048	18.690
21	15372		CARMONA JIMENEZ ROCIO ISABEL	17049	9.690
22	14759		KIBLISKY PEREZ ANDRES NICOLAI	17050	9.690
23	15279		TOBAR DURAN CLAUDIO ALEJANDRO	17051	7.350
24	14757		MENDOZA GUIÑEZ PALOMA	17052	9.690
25	14754		RODRIGUEZ FRIAS ANAIS DEYANIRA	17053	3.190
26	14527		SALVATIERRA LEON MARIA DE LOS ANGELES	17054	9.110
27	15373		PINTO MORIS MARIA FERNANDA	17055	7.350
28	15375		ARAVENA ULLOA FRANCISCA BELEN	17056	9.110
29	14529		VARGAS RIVEROS MARCELO IGNACIO	17057	9.690



MEJOR PARA TODOS					
30	15283		MORENO RUEDA ROSALBA	17058	26.440
31	14893		COSTILLA LOAYZA JIMMY STALIN	17059	95.720
32	15288		MONSALVES VALENZUELA ELIZABETH MARISOL	17060	9.690
33	14912		BERRIOS RIQUELME ALYSSON ALEJANDRA	17061	9.690
<b>Total</b>					<b>531.210</b>

2.- **AUTORIZÁSE**, 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.- **EMÍTASE**, 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 2015.

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

