

SECRETARIA MUNICIPAL
COPIA INFORMATIVA
SE HA DICTADO

DEC. ALC. SECC 1° N°

LAS CONDES, 07 OCT. 2015

DEC. ALC. SECC 2° N°

LAS CONDES,

3134

4131

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

14 OCT. 2015

- 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 de 2015, que aprueba el Programa Salud para Todos 2015.
- Informe de Imputación N° 4.213 de fecha 28.09.2015 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha septiembre 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° 1885	
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	N° Orden	Bonificación Municipal
1	65064		PALAMARA RUIZ TERESA	53887	2.230
2	65027		LETELIER SUANES MARIA RAQUEL	53888	8.710
3	64538		LOUBIES YAÑEZ MARY VILMA	53889	2.230
4	65077		ARANEDA NAVARRO ANA ADELINA	53890	8.710
5	65026		GOYCOOLEA CARVALLO LUIS	53891	8.824
6	64702		GUILLEN GRAF MIREYA	53892	2.230
7	65061		ARANCIBIA ROJAS MIGUEL MARCOS	53893	5.211
8	65112		BARRA PINO ALICIA DE LAS MERCED	53894	2.550
9	65032		VARGAS MALAGA LUCY	53895	2.230
10	65034		MORENO FARIÑA ATILANO	53896	2.230
11	65041		MUÑOZ MENDEZ MARIA ANGELICA	53897	2.230
12	65059		ROMAN HORMAZABAL LUIS ALBERTO	53898	8.710
13	65030		ASTROSA ACEVEDO MARIA GABRIELA	53899	2.230
14	64729		ROJAS HEREBIA MARIA ISABEL	53900	6.396
15	65081		CHAVEZ BRATTI ELIANA VERONICA	53901	2.230
16	65058		GAETE BARRENECHEA ROSA ESTELA	53902	2.230
17	65042		CORREA MOLLER FERNANDO SALVADOR	53903	3.701
18	65113		BROUSSAIN DE LA FUENTE JUAN PEDRO	53904	2.550
19	64674		FELIS UBILLA GONZALO ANTONIO	53905	8.710
20	64556		MORA MUÑOZ JORGE ARTURO	53906	2.230
21	65103		RONCONE MOLINA RENZO	53907	2.550
22	65074		ROMAN VENEGAS ERIKA VERONICA	53908	8.710
23	65099		DAVEGGIO FRETZ GIANFRANCO	53909	2.550
24	64736		GODOY MUÑOZ SARA AMPARO	53910	2.230
25	65038		VASQUEZ GONZALEZ RUTH ELIANA	53911	2.550
26	65028		ARCE VIZCARRA LILLIAM MARIUSKA	53912	2.230
27	65050		ESCALONA SAGREDO NANCY	53913	8.710
28	65110		SANDOVAL VALENZUELA ISABEL MARGARITA	53914	2.230
29	65111		PEREZ ESPINOZA CLAUDIA ISABEL	53915	6.755

30	65085		SHNEIER ORTIZ MARIA SOLANGE	53916	2.850
31	65025		JORQUERA DIAZ EDITH DEL CARMEN	53917	8.710
32	65023		JOFRE CORREA MONICA TERESA	53918	2.230
33	64504		BUSTOS VALDEBENITO GLADYS XIMENA	53919	2.230
34	65100		ACUÑA TORO ADELA DEL ROSARIO	53920	2.550
35	64698		ASENJO INZUNZA VALENTINA ANDREA	53921	1.821
36	65048		DREYFUS PINO NICOLE	53922	9.470
37	65018		MUÑOZ SEPULVEDA ANGELA	53923	8.710
38	64734		MOYA MELENDEZ PAMELA	53924	2.230
39	64731		ESPINOZA HERNANDEZ CONSUELO DEL CARMEN	53925	2.550
40	64873		MANRIQUEZ ERICES HERNAN ANTONIO	53926	8.710
41	65044		CAMPUSANO PALMA ISABEL ANDREA	53927	2.230
42	65024		HEUFEMANN REYES PABLO ALBERTO	53928	2.953
43	65031		AGUAYO LABBE NICOLAS	53929	2.230
44	65029		TORRES MOLINEZ FERNANDA BEATRIZ	53930	5.795
45	64740		CORREA DEL VALLE MATIAS AGUSTIN	53931	2.278
46	65021		ESTOL BUSCH PILAR	53932	1.375
47	65106		RONCONE ORMAZABAL RENATA	53933	2.550
48	64869		DE LA CRUZ URBINA LESLY ANAHY	53934	2.230
49	65114		CONGACHA TAGUA MARIA BERTHA	53935	2.230
50	65043		MARZI GIULIA	53936	8.710

Total 209.529

2.- **AUTORÍZASE**, 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
MARIA ANGELICA FERNANDEZ VEGA**

**ALCALDE
SECRETARIO MUNICIPAL(S)**

Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines consiguientes.

Saluda atentamente a Ud.,

**MARIA ANGELICA FERNANDEZ VEGA
SECRETARIO MUNICIPAL(S)**

DISTRIBUCIÓN

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