

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO. DESARROLLO SOCIAL
CAC.MGC.NGM.55

DEC. ALC. SECC 1° N°
LAS CONDES, 21 OCT. 2015
DEC. ALC. SECC 2° N°
LAS CONDES,

3291

4326

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

27 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.
- El Decreto Alc. Secc. 1era. N° 4949 de fecha 20 de diciembre de 2010.
- Informe de Imputación N° 4.354 de fecha 08.10.2015 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha octubre 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° 1994	
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	N° Orden	Bonificación Municipal
1	70421		GONZALEZ QUEZADA ALVARO	57434	2.230
2	70948		ECHEVERRIA MUÑOZ BERTA GLADYS	57435	2.230
3	69525		NUÑEZ ALVAREZ NORA DEL CARMEN	57436	2.230
4	71620		SANTANA GAJARDO CARMEN SILVIA	57437	2.230
5	72295		CARTES ARAVENA ISABEL DEL CARMEN	57438	2.230
6	72147		PODUJE FRUGONE MARITZA INES	57439	2.230
7	71218		GREEN PEREZ PATRICIA	57440	2.230
8	69560		MUÑOZ MENDEZ MARIA ANGELICA	57441	2.230
9	71101		ZAVALA LLEDO GLORIA ALICIA DEL CA	57442	8.710
10	71214		ZAVALA LLEDO GLORIA ALICIA DEL CA	57443	2.550
11	70492		CERDA REYES CARMEN	57444	4.848
12	72178		ZAPATA LOYOLA ARTURO LINDOR	57445	4.059
13	71501		CARMONA ARIAS SUSANA RUBY	57446	8.710
14	72290		PIZARRO BUROTTO PATRICIA INES	57447	8.710
15	71016		SUAZO MUÑOZ JOSE MANUEL	57448	2.230
16	71628		ESCOBAR LOPEZ VERONICA LUCIA	57449	347
17	70936		SOTO AVILA ROSA DEL CARMEN	57450	3.657
18	66738		ROJO FUENTES MARGARITA MERCEDES	57451	4.670
19	73295		PINTO AHUMADA XIMENA	57452	5.010
20	70475		MARTINEZ ALVAREZ JUAN	57453	2.230
21	70840		PARRA OBREQUE AIDA	57454	2.230
22	71488		ITURRIA ANTUNEZ GUILLERMINA FELISA	57455	2.550
23	72206		BUSTAMANTE BRAVO ANA MARIA	57456	2.230
24	72343		MARTINEZ BERCERUELO MARIA AGUSTINA	57457	8.710
25	70401		BECERRA PEREZ ANGELINA DEL CARMEN	57458	2.278
26	70498		BECERRA PEREZ ANGELINA DEL CARMEN	57459	2.278
27	66798		GONZALEZ POBLETE RAQUEL	57460	4.100
28	71329		GONZALEZ POBLETE RAQUEL	57461	2.230
29	66018		POBLETE RODRIGUEZ MARIA ANTONIETA	57462	1.610

30	70369		MEDINA CLAVERIA MANUEL JESUS	57463	2.550
31	71222		MENGE COFRE NORMA ISABEL	57464	2.230
32	71392		BUNSTER SOTO VERONICA	57465	2.230
33	71401		TERRSY GARCIA VALERIA DEL CARMEN	57466	147
34	71369		GRBAC . ENIO	57467	2.230
35	70869		SOTO BINFA JORGE ALEJANDRO	57468	2.230
36	71626		LARRE FIGUEROA ALEJO EDUARDO	57469	8.710
37	70141		MORAGA LORCA YOLANDA IDA	57470	2.230
38	70308		NAVARRETE RODRIGUEZ LAURA DEL CARMEN	57471	8.710
39	71224		SANCHEZ CASAS-CORDERO LILIAN	57472	2.230
40	69574		BECERRA PEREZ CARLOS SEGUNDO	57473	2.230
41	70121		QUINTANILLA DIGUEÑO RENATO OCTAVIO	57474	8.710
42	70912		SILVA RIVEROS CONSUELO DEL CARMEN	57475	2.230
43	66863		MARIN ORELLANA FRESIA VERONICA	57476	23.730
44	66866		MARIN ORELLANA FRESIA VERONICA	57477	9.870
45	72358		GARCIA HUIDOBRO VIGNEAUX MANUELA CECILIA	57478	2.089
46	71834		PAUNER SOSPEDRA MARGUERITE	57479	8.710
47	70263		ESCOBAR CRUCES MARIA ISABEL	57480	8.170
48	71197		SILVA MOLINA MARCIA	57481	2.230
49	66802		ACEVEDO MUÑOZ ANA ROSA	57482	10.860
50	73299		ESPINOZA NISSIM MONICA GUACOLDA	57483	2.550

Total 216.663

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.- **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: 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

