

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES

DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO

DEPTO. DESARROLLO SOCIAL

CAC.MGC.CGV.45

DEC. SEC. 1º N° 3629 /

LAS CONDES, 30 AGO 2016

DEC. SEC. 2º N° 4080 /

LAS CONDES,

01 SET. 2016

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- El Decreto Sección 1ra N° 4091 de fecha 18 de diciembre 2015, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2016.
- Decreto Sección 1ra. N° 02 de fecha 02 de enero de 2016, que aprueba el Programa Especial de Cirugía y Partos a \$30.000.
- El Decreto Alc. Secc. 1era. N°4949 de fecha 20 de diciembre de 2010.
- El Informe de Imputación N° 4111 de fecha 29 de julio de 2016 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de atención de personas de la Clínica Cordillera de la Solidaridad.
- Certificado de Desarrollo Social, de fecha agosto 2016.
- Mandato firmado a favor de Clínica Cordillera con fecha 2 de junio de 2016
- 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 procedimientos médicos e intervenciones quirúrgicas en la Clínica Cordillera de la Solidaridad:

| PROGRAMA CLINICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD - CIRUGIA A \$30.000-2016 - NOMINA N° 614 | | | | | | | | | | |
|---|-----|----|-----------|-----------|----------------|-----------|-------------|--|-------------------|----------------|
| Nº | Rut | DV | ApPaterno | ApMaterno | Nombre | Dirección | Valor Total | Total Bonos y/o Aporte Pagado por Vecino | Diferencia | Monto Subsidio |
| | | | | | | | Cirugia | | Clinica | IMLC |
| | | | GELDRES | BENAVENTE | PAULINA ANDREA | | 2.197.906 | 272.879 | 1.925.027 | 1.925.027 |
| | | | | | | | | | TOTAL | 1.925.027 |
| | | | | | | | | | Número de cuentas | 1 |

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.- 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 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.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

FRANCISCO DE LA MAZA CHADWICK
MARÍA ANGÉLICA FERNÁNDEZ VEGA

ALCALDE
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

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

Saluda atentamente a Ud.,

MARÍA ANGÉLICA FERNÁNDEZ VEGA
SECRETARIO MUNICIPAL (S)



Distribución

- Direcc. Adm. y Finanzas
- Contraloría
- Depto. Finanzas
- DECOM
- Depto. DESOC
- Of. De Partes