

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. DESARROLLO SOCIAL  
CAC.MGC.CGV.49.67.fva

DEC. SEC. 1º N° 2612 /

LAS CONDES, 01 JUL. 2016

DEC. SEC. 2º N° 2865 /

LAS CONDES,

05 JUL. 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.
- El Decreto Sección 1ªra N°07 de Fecha 02 de Enero del año 2015, que pone en vigencia el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2015.
- Decreto Sección 1ra. N° 2294 de fecha 28 de Julio 2015 que modifica el Programa Unidad de Atención de Emergencia 2015.
- El Informe de Imputación N° 3467 de fecha 13 de Junio del 2016 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha Junio del 2016.
- Certificado Especial de Clínica Cordillera de la Solidaridad.

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.- OTORGESE**, subsidio en dinero a las personas que se mencionan a continuación, por el monto que en cada caso se señala, destinados al pago de consultas, exámenes y/o procedimientos médicos en la Clínica Cordillera de la Solidaridad:

Programa Emergencia 2015			Nomina N° 3382	
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1	[REDACTED]	FERREIRA BERRIOS ALICIA	[REDACTED]	34.700
2	[REDACTED]	OSORIO FLETCHER CECILIA DE LOS ANGEL	[REDACTED]	69.400
3	[REDACTED]	FRUGONE HAYES ANA MARIA	[REDACTED]	9.982
4	[REDACTED]	GALVEZ VALENZUELA RAFAEL IGNACIO	[REDACTED]	48.800
5	[REDACTED]	BAHAMONDES GUTIERREZ MARTIN	[REDACTED]	48.800
<b>TOTAL;</b>				<b>211.682</b>

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

**3.- PAGESE**, las cantidades que se señalan en el punto N° 1 del presente Decreto.



**4.-EMITSE**, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírense 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.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE**

**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

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