

DEC. SEC. 1º N° 3012 /

LAS CONDES, 27 JUL 2016

DEC. SEC. 2º N° 3406 /

LAS CONDES, 01 AGO. 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° 07 de fecha 02 de enero de 2015, que pone en vigencia el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2015.
  - El Informe de Imputación N° 2439 de fecha 01 de abril del 2016 del Departamento de Finanzas.
  - Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha Julio del 2016..
  - Mandato Especial Clínica Cordillera
  - Certificado de Especial de Clínica Cordillera de la Solidaridad.
  - Certificados de atención de personas de la 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.- **OTORGASE**, subsidio en dinero a las personas que se mencionan a continuación, por el monto que se señala, destinado al pago de intervenciones quirúrgicas y/o hospitalizaciones en la Clínica Cordillera de la Solidaridad, **según el siguiente detalle**

PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD Programa Emergencia NOMINA							N° 581
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Valor Total Cirugía	Bonificación Fonasa	Pagado Paciente	Monto Subsidio IMLC
1	██████████	TOLEDO VELASQUEZ ROSA ELENA	██████████	481.744	44.730	90.000	347.014
2	██████████	TOLEDO VELASQUEZ ROSA ELENA	██████████	589.406	42.180	120.000	427.226

**Total 774.240**

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

3.- **PAGASE**, la cantidad que se señala en el punto N° 1 del presente Decreto.



4.- **EMÍTESE**, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírese el correspondiente cheque a nombre de **NUEVA CLÍNICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS, RUT 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 ARCHIVESE**

**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