

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

DEC. ALC. SECC 1° N°  
 LAS CONDES,  
 DEC. ALC. SECC 2° N°  
 LAS CONDES,

3019 27 JUL. 2016

3396

01 AGO. 2016

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- El Decreto Sección 1ª N° 4.091 de fecha 18.12.2015, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2016.
- Decreto Sección 1ª N° 03 de fecha 02 de enero de 2015, que aprueba el Programa Salud para Todos 2015.
- Informe de Imputación N° 3.939 de fecha 15.07.2016 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha julio de 2016.
- 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° 3710
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1	██████████	MUÑOZ PEREZ ALICIA	████████████████████	34.680
2	██████████	LISBOA MALDONADO ELVIRA TERESA DEL NI	██████████	6.559
3	██████████	HERNANDEZ MORA RAFAEL	████████████████████	44.880
4	██████████	GARCIA ROSELLO MARIA LORETO	████████████████████	58.860
5	██████████	CORTES CARO NORMA EDITH	████████████████████	19.470
6	██████████	AVILES GUZMAN EMA DE LAS MERCEDES	████████████████████	2.370
7	██████████	AVILES GUZMAN EMA DE LAS MERCEDES	████████████████████	4.670
8	██████████	CASTRO MUÑOZ XIMENA PAZ	████████████████████	62.320
<b>Total</b>				<b>233.809</b>

**2.- AUTORIZÁSE**, 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 2016.

**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**  
**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**

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