

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO. DESARROLLO SOCIAL
CAC.MGC.NGM.63

DEC. ALC. SECC 1° N°

LAS CONDES,

DEC. ALC. SECC 2° N°

LAS CONDES,

641
01 MAR. 2016
761

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

02 MAR. 2016

- 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° 1.269 de fecha 16.02.2016 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha febrero 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° 1889	
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	N° Orden	Bonificación Municipal
1	64709		ASTETE MARTINEZ FRANCISCO	53500	2.230
2	64516		MENDEL MONSALVE MARIA AURA	53501	8.710
3	64644		GONZALEZ BRAVO MARIA ROSA	53502	2.230
4	64602		PI BARRAL JORGE	53503	8.710
5	64595		VALDEBENITO GATICA ANA	53504	8.710
6	64552		TORO OPAZO FRANCISCO MIGUEL	53505	2.230
7	64511		ORDENES REYES SUSANA HORTENSIA	53506	2.230
8	64506		CORREA LOPEZ MARIA TERESA	53507	2.230
9	64539		LLAITUQUEO MAQUEHUE JUANA CATALINA	53508	2.230
10	64507		HERRERA DE BAUTISTA MARIA LEONOR	53509	8.710
11	64610		MENDY PEREZ MARIA TRINIDAD	53510	8.710
12	63186		HUGUET GUARDIA ISIDORA ALMENDRA	53511	2.230
13	62919		ESPINOZA URTUBIA BENJAMIN IGNACIO	53512	1.323
14	67354		CONTRERAS GONZALEZ MATIAS JESUS	53513	2.230
15	63873		PAREDES TAPIA NORMAN	53514	2.230
16	63878		PEREZ CHACON AYDA	53515	2.230
17	63364		CASIANO CRUZ EUSEBIA	53516	8.170
18	67223		HERRERA SOTO ANTONELLA FERNANDA	53517	2.230
19	63094		MERA SALDAÑA DINA	53518	2.550
20	67228		CHANDIA MANRIQUEZ JOSE	53519	2.230
21	63731		MOYA ARTEAGA MIRIAM VILMA	53520	2.230
22	67087		SUSANIBAR ESPINOZA VALERIA AYLINE	53521	1.610
23	62793		VALDIVIESO FUENZALIDA ROCIO	53522	8.710
24	62227		VALDIVIESO FUENZALIDA ROCIO	53523	2.230
25	65276		BEJAR PINTO RAFAEL	53524	4.310
26	62224		ESPINOZA CISTERNAS CONSTANZA	53525	4.865
27	62449		RAMIREZ VILLON SEBASTIAN IGNACIO	53526	2.230
28	67613		VENTURA CONCHA NICOLE	53527	2.278
29	67368		CONTRERAS GONZALEZ MARTIN AARON	53528	2.230



30	67595		CAREVIC GISMONDI EMILIA FLORENCIA	53529	2.230
31	62226		PUEBLA VERGARA JOSE IGNACIO	53530	520
32	65239		DAROCH OYARCE BENJAMIN NICOLAS	53531	2.230
33	63177		VITERI CONGACHA TANNIA MARICELA	53532	7.940
34	67356		VERA NAVARRO AMANDA BELEN	53533	2.230
35	62324		MUÑOZ BUSTAMANTE AILEN INARA	53534	2.230
36	67601		FERNANDEZ ORELLANA GIANELLA TABITA	53535	2.230
37	67209		BRAVO-FERRER FRANCOIS LEON	53536	17.310
38	67102		TIRADO MATURANO ESPERANZA	53537	10.980
39	62754		ANGULO NUÑEZ LUISA FERNANDA	53538	2.230
40	62782		ANGULO NUÑEZ LUISA FERNANDA	53539	8.710
41	62937		DIAZ ARAMBURU SOFIA FRANCISCA	53540	2.230
42	62979		PEREZ BERNAL EMILIA MAILEN	53541	2.230
43	63733		ATTA A.GUIN NABIL	53542	8.710
44	63109		ATTA A.GUIN NABIL	53543	2.550
45	65310		LUNA OBREQUE DIEGO ALONSO	53544	2.230
46	62490		LUNA OBREQUE DIEGO ALONSO	53545	2.230
47	67486		LUNA OBREQUE DIEGO ALONSO	53546	2.230
48	62736		GODOY SOTO AMELIA LUCIA	53547	2.230
49	63050		VIDAL MEDEL NICOLAS	53548	2.230
50	67605		MORONI ROCCHETTI LUCAS	53549	2.230

Total 200.986

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

