

DEC. SEC. 1º Nº 644 /

LAS CONDES,

01 MAR. 2016

DEC. SEC. 2º Nº 776 /

LAS CONDES,

F-3 MAR. 2016

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

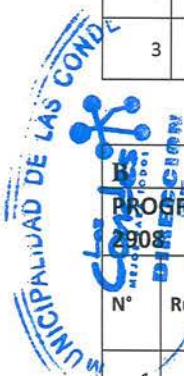
- El Decreto Sección 1ra Nº 4091 de fecha 18 de diciembre 2015, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2016.
- Decreto Sección 1ra. Nº 07 de fecha 02 de enero de 2015, que pone en vigencia el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2015.
- El Informe de Imputación Nº 1227 de fecha 12 de febrero del 2016 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha febrero del 2016.
- Certificados de atención de personas de la Clínica Cordillera de la Solidaridad.
- Los artículos 56,63 y demás pertinentes del D.F.L. Nº 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 Nº 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:

A PAGO PERSONA							
PROGRAMA CLINICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD 2015. Programa Emergencia							NOMINA Nº 2908
Nº	Rut	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Pago Previsión	Aporte pagado por vecino	Monto Subsidio IMLC
1	██████████	GUTIERREZ	MORENO	AURORA	186.980	0	186.980
2	██████████	BASSO	GALLO	MARIO ALBERTO	116.780	0	116.780
3	██████████	YOST	MAFFEI	ERICH EMIL	46.150	0	46.150
<b>Total</b>							<b>349.910</b>

B PAGO CLINICA										
PROGRAMA CLINICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD 2015. Programa Emergencia										NOMINA Nº 2908
Nº	Rut	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Total Valor Cirugía	Total Bonos	Copago Paciente	Difencia Clínica	Monto Subsidio IMLC	
1	██████████	GUTIERREZ	MORENO	AURORA	1.905.900	292.880	300.000	0	1.313.020	
2	██████████	BASSO	GALLO	MARIO ALBERTO	639.231	171.520	90.000	0	377.711	
3	██████████	YOST	MAFFEI	ERICH EMIL	579.176	67.240	60.000	0	451.936	
<b>Total</b>										<b>2.142.667</b>



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

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

4.- **EMITASE**, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírense los correspondientes cheques a nombre de las personas que se indican en la letra A y a nombre de **NUEVA CLÍNICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS, R.U.T. N°76.871.990-K**, el monto señalado en la letra B, del numeral 1.

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**

