

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

DEC. ALC. SECC 1° N°  
LAS CONDES, 09 MAR. 2016

DEC. ALC. SECC 2° N°  
LAS CONDES,

752

007

10 MAR. 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° 1.377 de fecha 29.02.2016 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha marzo 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° 2606	
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	N° Orden	Bonificación Municipal
1	104984		HIDALGO PEDRAZA LYLIAM DEL CARMEN	5405	10.070
2	79209		PASSI CASANOVA MARCIA SERVIA	5406	23.500
3	105205		NUÑO GORICHON LUIS ALBERTO	5407	75.150
4	104971		OGUSZEWICZ LETELIER EVELYN	5408	10.070
5	104889		VEY MOYANO CECILIA	5409	15.740
6	74143		PEREZ SANCHEZ PATRICIA	5412	10.087
7	78277		SARALEGUI GUARDA JORGE BENIBNO	5413	6.880
8	104986		CASTRO VALENTINI DE TORRE PABLO RICARDO	5414	24.650
9	105113		ALFARO BRAVO ROXANA XIMENA	5416	10.070
10	105125		BYWATERS VALDIVIA FRANCIS	5420	10.070
11	105086		RIVERA FERNANDEZ JESSICA VERONICA DEL	5421	6.880
12	110272		RIVERA FERNANDEZ JESSICA VERONICA DEL	5422	11.090
13	104892		BARRERA VASQUEZ ISABEL MARGARITA	5423	10.070
14	79144		NAVARRO AVILES JOSE MARCELO	5424	31.050
15	104870		PEREZ LOBOS PAOLA	5425	10.070
16	80535		CONTRERAS ROBLEDO MARTA GABRIELA	5426	17.170
17	105028		HICHINS SOTO ANITA CECILIA	5427	21.560
18	104874		VASQUEZ QUISPE MACARENA	5428	10.070
19	105154		BERRIOS SALINAS MARGARITA	5429	18.370
20	105174		BERRIOS SALINAS MARGARITA	5430	18.370
21	105026		TORRES DIAZ ISABEL MARGARITA	5433	15.740
22	104994		TORRES DIAZ ISABEL MARGARITA	5432	14.850
23	104895		RIVAS URBINA JUAN PABLO ENRIQUE	5434	10.070
24	104900		CARDENAS ORTIZ CINDY CAROLINA	5436	35.560
25	104898		DE LA MAZA LOPEZ PAULA	5438	10.070
26	104885		ARANGUIZ PALMA GABRIEL	5439	10.070
27	105198		GONZALEZ GONZALFZ MONICA ALEJANDRA	5440	11.090
28	104997		GONZALEZ ALARCON VALENTINA PAZ	5441	10.070
29	104867		SANHUEZA GONZALEZ GABRIEL ENRIQUE	5443	9.150

30	77393		COFRE MEDINA LUIS EDUARDO NICOLAS	5444	2.550
31	105130		ULLOA OGAZ ALONZO	5445	10.070
32	104948		LIMACHI HUANCA TERESA JUANA	5446	20.340
33	77955		MILLICAY TERESA	5447	248.730
34	104868		NAVARRETE FARIÑA AUGUSTO SEBASTIAN	5448	11.090
<b>Total</b>				<b>5448</b>	<b>770.437</b>

2.- **AUTORIZASE**, 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

