

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

DEC. ALC. SECC 1° N°

LAS CONDES, 10 MAR. 2016

DEC. ALC. SECC 2° N°

LAS CONDES,

784

931

14 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° 1.337 de fecha 23.02.2016 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° 2445	
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	N° Orden	Bonificación Municipal
1	101404		TAPIA RETAMALES ERCILIA AURORA	4020	2.550
2	101759		ALMENDRA ARAVENA IRMA	4021	8.710
3	101472		BALCAZA PONCE DELFINA MERCEDES	4022	2.230
4	101511		CAMUS GARRETON ANA MARIA	4023	2.550
5	95460		HELD KUSCH NORA ISOLDE	4024	23.730
6	101356		INOSTROZA RUBIO RAUL ENRIQUE	4025	2.550
7	94422		CRISTI FINSTERBUSCH JUAN GILBERTO	4026	3.320
8	101531		MARTIN RAMIREZ RAIMUNDO	4027	4.718
9	101390		RETAMAL OBREQUE HOMERO AQUILES	4028	2.230
10	101437		RODRIGUEZ MALUENDA MARIA EUGENIA	4029	8.710
11	101466		PETERSEN MALLEA EDITH	4030	2.550
12	94801		QUINTEROS PAVEZ ANGEL CUSTODIO	4031	2.550
13	94698		BURR BECKER MARIA	4032	3.320
14	94732		GARCIA AUGIER ELENA DEL CARMEN	4033	40.540
15	101397		GONZALEZ ZUÑIGA MARIA ELBA	4034	2.550
16	101499		BARROS LOPEZ BLANCA ROSA	4035	2.550
17	101518		GREZ HEVIA MARIA ANGELICA	4036	936
18	101376		PINTO RODRIGUEZ FRANCISCO JAVIER	4037	138
19	101656		SOTO ROSAS HORTENSIA AGLAEE	4038	2.230
20	101420		BRAVO LIRA MARIA CRISTINA	4039	2.230
21	101413		ARAYA BELTRAN MARIA ANSELMA	4040	2.550
22	101380		SANCHEZ SEPULVEDA IVAN ESTEBAN	4041	8.710
23	101425		QUEVEDO MARTINEZ RIGOBERTO HERNAN	4042	2.230
24	101435		PADILLA POLHWEIN ELIZABETH	4043	1.707
25	101419		CANALES SILVA CONSTANZA SOLEDAD	4044	8.710
26	101646		REVECO LEYER BLANCA MARIA	4045	5.894
27	101648		REVECO LEYER BLANCA MARIA	4046	12.170
28	101604		REVECO LEYER BLANCA MARIA	4047	5.894
29	101434		MARIN BRAVO CRISTINA DEL CARMEN	4048	4.500

30	101474	██████████	RAMIREZ RAMIREZ CARMEN DE LAS NIEVES	4049	1.707
31	101364	██████████	BRAVO TORO FERNANDO DEL TRANSIT	4050	2.230
32	101459	██████████	MANRIQUEZ PIZARRO VICTORIA MARIA	4051	6.948
33	101479	██████████	MARQUEZ PORTELA LEONORA DEL CARMEN	4052	2.278
34	95479	██████████	VITALI SAN MARTIN RODY	4053	20.360
35	101621	██████████	VITALI SAN MARTIN RODY	4054	8.710
36	101716	██████████	CISTERNA SALINAS TERESA DEL PILAR	4055	8.170
37	101587	██████████	YRARRAZAVAL VARGAS CAROLINA	4056	2.230
38	101412	██████████	DEL PINO CAJAS GABRIELA LUCIA	4057	2.550
39	94739	██████████	ARESTIZABAL AVILES MARIA ALICIA	4058	16.940
40	101490	██████████	ALVAREZ SANCHEZ ANA	4059	2.230
41	101447	██████████	GODOY MUÑOZ SARA AMPARO	4060	2.230
42	101729	██████████	CISTERNAS SAN MARTIN YOLANDA IVONNE	4061	2.230
43	101563	██████████	RAMIREZ SOTO MARCELA	4062	2.230
44	94598	██████████	CONTRERAS GRANDON JORGE	4063	43.720
45	94765	██████████	RAMIREZ LOBOS ROSA MELANIA	4064	1.970
46	101537	██████████	LAMILLA JIMENEZ MARIA LORETO	4065	2.550
47	94756	██████████	CARIQUEO ANINAO NIVIA MARISOL	4066	4.500
48	101558	██████████	VALERIA PIZA KAREN IVETTE	4067	2.230
49	101418	██████████	RIOS CAMACHO BERENICE NADIR	4068	2.550
50	101515	██████████	RAMIREZ SANDOVAL GIANINNA ANAY	4069	2.550

**Total 314.370**

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