

DEC. ALC. SECC 1° N°

LAS CONDES, 18 MAR. 2016

DEC. ALC. SECC 2° N°

LAS CONDES,

881

1036

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

2-2 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° 1.564 de fecha 09.03.2016 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° 1755	
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	N° Orden	Bonificación Municipal
1	52159	██████████	ARCE CALDERON AURELIO SENON	57885	4.756
2	52263	██████████	MIRANDA ROJAS ELBA LUCIA	57886	2.230
3	52040	██████████	CASTRO PERALTA MARIA INES	57887	2.230
4	52066	██████████	FERNANDEZ ARAVENA HILDA ANA	57888	5.999
5	52163	██████████	CASTILLO CARMONA BERTA SONIA	57889	2.230
6	52130	██████████	DAVALOS GARCIA NILS LORENS	57890	2.230
7	52204	██████████	LAGOS ALVAREZ LUIS OSVALDO	57891	8.710
8	52034	██████████	SEREY DERPICH LUIS HERNAN	57892	2.230
9	52155	██████████	CORNEJO ROCCO IRMA LUCILA	57893	2.230
10	52029	██████████	FOX RETTIG SYLVIA ETHEL	57894	2.230
11	52205	██████████	PEREZ ROMERO SONIA DEL CARMEN	57895	2.230
12	52053	██████████	VIAL CASABONNE ALEJANDRO GUIDO	57896	8.710
13	52054	██████████	GANIFFO FUENTES LUIS ARTURO	57897	6.607
14	52234	██████████	REYES REYES ELBA NELLY	57898	2.230
15	52141	██████████	VILLALOBOS RODRIGUEZ ADALICIA DEL CARMEN	57899	2.230
16	52199	██████████	EYZAGUIRRE SANCHEZ FRANCISCO JAVIER	57900	5.894
17	52049	██████████	OLIVARES PANIAGUA OLGA NANCY	57901	8.710
18	54745	██████████	SUKNI SUKNI EMILIO ALI	57902	2.230
19	52009	██████████	GODOY ALVAREZ LELIA HAYDEE	57903	6.607
20	52064	██████████	ECHEVERRIA OSSA FRANCISCO	57904	8.665
21	52038	██████████	GONZALEZ FERRADA MARIA TERESA	57905	8.710
22	52143	██████████	LENTA ARACENA FABIOLA LINA	57906	2.230
23	52160	██████████	CARRILLO PORRAS ALEJANDRO NICOLAS	57907	2.230
24	52124	██████████	POLANCO VASQUEZ LUZ	57908	2.230
25	52037	██████████	SUAZO DURAN MARIA ELENA	57909	2.230
26	52068	██████████	MERCADO HORMAZABAL CECILIA DEL CARMEN	57910	2.052
27	52035	██████████	VENEGAS CAYUPAN SANDRA PAMELA	57911	2.230
28	52044	██████████	GAZITUA URZUA MARIA SOLEDAD	57912	2.230
29	51976	██████████	FERNANDEZ PEREZ MARINA XIMENA	57913	2.230

P	A	T	N	NOMBRE	VALOR	VALOR
30	52091			CASTRO AHUMADA CECILIA ANDREA	57914	8.710
31	52048			RUIZ ACEVEDO ANDREA FRANCISCA	57915	2.230
32	52189			CARMONA BELMAR SOLEDAD	57916	2.230
33	52293			BENAVENTE ZAMORANO JORGE	57917	6.818
34	52076			CONTRERAS RUBILAR TERESA DEL ROSARIO	57918	9.590
35	52067			MELILLAN TRAMOL INES FLORENCIA	57919	2.230
36	52217			FERNANDEZ CASTRO RODRIGO ESTEBAN	57920	5.580
37	52212			UHART TRONCOSO KAROL VANESSA	57921	2.230
38	52222			ROMERO YAÑEZ MERY	57922	2.230
39	52145			MUÑOZ SEPULVEDA BENJAMIN ESTEBAN	57923	8.710
40	51921			BRUNA URIBE CARLOS ANDRES	57924	12.170
41	51985			CORDERO FUENTES VANESSA	57925	5.580
42	52290			BENAVENTE MUÑOZ JORGE	57926	6.818
43	51992			SILVA GENTILI DANIEL	57927	744
44	51970			ARANGUIZ CERDA MATILDA	57928	2.230
45	51962			FUENTES LILLO AYLINE ISIDORA	57929	2.230
46	52146			GAILLARD BOJANIC MONTSERRAT	57930	2.465
47	52039			ROMERO CUERO ELVIS	57931	2.230
48	52057			MAZZARELLO GARCIA RODOLFO	57932	958
49	52021			LOPEZ HUILIPAN PAULA FLORENCIA	57933	2.230
50	51956			JEREZ RIQUELME SOFIA FERNANDA	57934	2.230

**Total 206.003**

2.- **AUTORÍZASE**, 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

