



DEC. ALC. SECC 1° N°

918

LAS CONDES, 22 MAR. 2016

DEC. ALC. SECC 2° N°

1111

LAS CONDES,

28 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° 1.567 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° 2268	
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	N° Orden	Bonificación Municipal
1	92577	██████████	MIRA TUÑON JUAN CARLOS	73051	2.230
2	95162	██████████	BERNAL VEJAR JORGE	73052	2.550
3	92171	██████████	MURATTI PACHECO LUCIA	73053	2.494
4	92580	██████████	CERECEDA JIMENEZ MARIA ANGELICA	73054	2.230
5	92216	██████████	MARCENARO VILLALTA ROSA AMALIA OLGA	73055	2.230
6	92399	██████████	DIAZ RUBIO PATRICIA	73056	8.710
7	94812	██████████	NEUMANN FLORES BERTA DEL CARMEN	73057	2.230
8	94578	██████████	FERRARI WILSON PATRICIA	73058	6.755
9	92396	██████████	KUNSTMANN NEBEL MARIA CONSUELO	73059	8.710
10	95249	██████████	PEREZ URRRA CECILIA DEL PILAR	73060	2.550
11	94879	██████████	ENCINA TORRES CECILIA VICTORIA	73061	4.848
12	94406	██████████	ZOFFOLI MC-DOWALL ELIANA	73062	2.230
13	92150	██████████	BURDILES PASCAL NELY	73063	2.230
14	92207	██████████	JARA FIGUEROA REGINA MERCEDES	73064	2.230
15	92492	██████████	MUÑOZ BUNSTER XIMENA SUSANA	73065	2.230
16	92096	██████████	CALVO FONTECILLA ROBERTO RAMON	73066	2.550
17	92591	██████████	MOLINA LILLO ANA MARIA	73067	2.230
18	95124	██████████	BENAVIDES INFANTAS JUAN	73068	2.230
19	92182	██████████	ARRIARAN ZAMBRANO MYRIAM BEATRIZ	73069	5.580
20	94373	██████████	QUISPE MESIAS MARIA ELIANA	73070	2.550
21	94743	██████████	BARRA VADILLO SILVIA	73071	2.230
22	94818	██████████	PEREZ MARTINEZ ROSA NIEVES	73072	23.953
23	92320	██████████	ASCENCIO VALENZUELA MARITZA CARMEN	73073	5.580
24	92452	██████████	ZUÑIGA POLANCO CELIA MARGARITA	73074	2.230
25	94760	██████████	IBAÑEZ OLIVERO MARIANA ESTHER	73075	2.230
26	94706	██████████	AGUILAR ALVAREZ ELLY VICTORIA	73076	12.110
27	94718	██████████	LOPEZ ARRAZOLA BLANCA MARIA SOLEDAD	73077	12.110
28	92456	██████████	BARROS GALLARDO MARIA ROSARIO	73078	7.940
29	92462	██████████	RIOS CADENA TERESA DE JESUS	73079	2.550



Nº	PARA T	94807				
30				CAMPOS ESTAY AMERICA JACQUELINE	73080	12.110
31		92631		ACUÑA SALDIVAR MYRIAM LUZ	73081	2.230
32		92109		AEDO PEREZ ABELINA ALEJANDRA	73083	2.230
33		92599		NILO ACUÑA PRISCILLA JEANNETTE	73084	8.710
34		94384		HARRIS CORREA MACARENA	73085	2.230
35		92560		SANDOVAL OLIVARES CLAUDIA ISABEL	73086	2.230
36		94402		DIAZ NAKADA JAVIERA YURIKO	73087	2.230
37		95111		DIAZ NAKADA JAVIERA YURIKO	73088	2.230
38		92360		VEGA LOBOS MARIA JESUS	73089	12.110
39		92359		DEL CID SILVA BELEN	73090	1.707
40		92602		ALARCON NILO ALEXANDRA ESTEPHANIA	73091	8.710
41		92326		MOLINA SANHUEZA JUAN NICOLAS	73092	8.170
42		94592		ALLAR NOGALES MILAN ANDRES	73093	1.707
43		94784		ARAYA RODRIGUEZ JAIME	73094	8.710
44		92279		ARAYA RODRIGUEZ JAIME	73095	8.710
45		94769		ESPINOSA DE LEON BEATRIZ ESPERANZA	73096	2.230
46		94824		VENTURA CONCHA SOFIA	73097	2.278
47		92025		BARGAR GISELA MARILINA	73098	2.101
48		92115		MENDOZA NUÑEZ RAFAEL ANTONIO	73099	2.230
Total						233.393

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**

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

