

SECRETARIA MUNICIPAL  
COPIA INFORMATIVA  
SE HA DICTADO

DEC. ALC. SECC 1° N°

LAS CONDES, 23 MAR 2016

DEC. ALC. SECC 2° N°

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° 1.631 de fecha 14.03.2016 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° 2645	
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	N° Orden	Bonificación Municipal
1	101769		GOMEZ PEÑA LUIS	10478	6.755
2	95002		GOMEZ PEÑA LUIS	10479	13.787
3	99751		NUÑEZ . ELIANA ROSA	10480	7.940
4	101566		BARAHONA FUENTES PEDRO	10481	2.230
5	99311		SEPULVEDA ESPINOZA BENJAMIN ANTONIO	10482	2.230
6	95368		DE LA MAZA ARANEDA HECTOR LUIS ENRIQUE	10483	2.550
7	100573		RODRIGUEZ MUÑOZ MARTA ELIANA	10484	9.760
8	93670		VERGARA NARETTO MARIA ELENA	10485	2.230
9	98516		JORQUERA TRONCOSO HECTOR GALVARINO	10486	14.910
10	95750		ALEU ROJAS BELENCITA	10487	8.710
11	99900		GALMEZ DE PABLO MARIA INES	10488	9.590
12	93449		HUBER DELGADO SANDRA LUISA	10489	4.010
13	100825		VALDES UNDURRAGA MARIA TERESA DE LAS	10490	2.650
14	96311		GANA VALLADARES SILVIA MONICA	10491	2.230
15	99306		SICILIANO VEGA CARMEN TERESA	10492	2.230
16	101433		LACQUANITI GODOY LUZ MARIA	10493	4.500
17	99349		MORALES SOTO IGNACIO DE LAS MERCE	10494	12.110
18	96297		SANDOVAL ORREGO LAYLA XANDRA	10495	2.230
19	96386		SANDOVAL ORREGO LAYLA XANDRA	10496	8.130
20	95269		RABI ABUAUAD FATIMA MARIA ANGELIC	10497	2.230
21	95846		GACITUA RETAMAL MARCO ANTONIO	10498	10.860
22	91993		CAÑULAO SANHUEZA SONIA DEL CARMEN	10499	10.310
23	108438		PEREZ URRRA CECILIA DEL PILAR	10500	85.860
24	92821		RIQUELME ACUÑA MARIA ISABEL	10501	8.710
25	100767		RAMIREZ RIVERA ALEX EDUARDO	10502	32.490
26	99686		VALDEBENITO DAVILA ANA	10503	7.940
27	97672		BRAVO TAMAYO CRISTIAN	10504	2.230
28	99883		MONTRE ANTILAO MARIA LEONILDA	10505	4.670
29	98418		SEPULVEDA CERECEDA YEICI BETZABE DEL CA	10506	2.230

30	94994	██████████	DIAZ SALDIVAR HORTENSIA ZENAYDA	10507	671
31	95754	██████████	ORTEGA CONTRERAS JEANNETTE	10509	2.230
32	93726	██████████	ORTEGA CONTRERAS JEANNETTE	10510	5.580
33	96229	██████████	ORTEGA CONTRERAS JEANNETTE	10508	5.580
34	100245	██████████	LOPEZ LOPEZ FERNANDO ANTONIO	10511	5.086
35	96635	██████████	GUTIERREZ EIERMANN PAZ GENOVEVA	10512	3.640
36	99836	██████████	GUTIERREZ EIERMANN PAZ GENOVEVA	10513	2.230
37	100031	██████████	OJEDA NEIPAN ALICIA JUDITH	10514	2.230
38	95132	██████████	ANGUITA ARANCIBIA ANIBAL	10515	684
39	101172	██████████	SAN MARTIN CHAVARRIA VERONICA EUFEMIA	10516	6.480
40	101625	██████████	ALERT FONTECILLA DANIELA	10517	2.230
41	97574	██████████	CADENA CASTILLO ELIZABETH CRISTINA	10518	12.750
42	99723	██████████	FONTECILLA TAMAYO CAMILA	10519	5.580
43	93723	██████████	AGUIRRE GONZALEZ JAVIERA BEATRIZ	10520	5.580
44	98128	██████████	GUEVARA SEGURA ROSALBA	10521	4.670
45	101456	██████████	GUEVARA SEGURA ROSALBA	10522	2.230
46	99730	██████████	ARTETA SERAZO SUSANA	10524	2.550
47	99729	██████████	ARTETA SERAZO SUSANA	10523	2.230
48	97798	██████████	URIBE ORTIZ JOSEFA IGNACIA	10525	8.710
<b>Total</b>					<b>367.253</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**

**EDO: 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

