

2982  
DEC. ALC. SECC 1° N°  
LAS CONDES, 28 ABR 2017

2941  
DEC. ALC. SECC 2° N°  
LAS CONDES,

04 MAY 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- El Decreto Sección 1<sup>a</sup> N° 5.910 de fecha 21.12.2016, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2017.
- Decreto Sección 1<sup>a</sup> N° 6153 de fecha 30 de diciembre de 2016, que aprueba el Programa Salud para Todos 2017.
- El Decreto Alc. Secc. 1era. N° 4949 de fecha 20 de diciembre de 2010.
- Informe de Imputación N° 3.903 de fecha 05.04.2017 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha abril de 2017.
- 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 2017			NOMINA N° 9102	
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1		PASSI RODRIGUEZ FLOR MARIA ISOLDA		6.170
2		CANELO PIZARRO ANGELA INES		2.590
3		ARANDA VALENZUELA MIGUEL ANGEL		2.590
4		GALARCE MATORANA PATRICIA		1.635
5		MERCADO ROMAN LUCIA ISAURA		2.590
6		RIVEROS REYES HORTENSIA DEL ROSARI		2.590
7		GRANDON URRA CECILIA DEL CARMEN		2.590
8		ARANCIBIA MONTES CATALINA DE LA PAZ		1.635
9		CRESTTO ECHEVERRIA AINARA PAZ		2.590
10		CAHIS BALMELLI MAXIMILIANO		6.170
11		FIGUEROA BERNACHEA PAULINA DEL CARMEN		2.940
12		MONETT MEDINA CAMILO ANTONIO		2.590
13		SANDOVAL PINCHEIRA CRISTOBAL ANTONIO		8.950
14		HAMILTON URREA LIAM		2.590
15		VASQUEZ AYALA SANTINO IGNACIA		2.590
16		ALVAREZ CALDERON VICENTE LEON		4.812
17		RIVERA LILLO MIA TRINIDAD		2.590
				Total 58.212





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 2017.

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: OMAR SAFFIE LAMAS**  
**JORGE VERGARA GOMEZ**

**ALCALDE (S)**  
**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
- Ofc de Partes

