



14	20850	[REDACTED]	BORCOSKI MUÑOZ JAVIER IGNACIO	[REDACTED]	71.752
15	21787	[REDACTED]	COXHEAD CHAVES ANDREA	[REDACTED]	73.290
16	2738	[REDACTED]	PARRA LATHROP MARIA JOSE	[REDACTED]	31.546
17	9914	[REDACTED]	WONG GUARDA IAN	[REDACTED]	36.436
18	21062	[REDACTED]	FLORES REYNALS JORGE	[REDACTED]	75.000
19	21157	[REDACTED]	PELAEZ CASTILLO REYNELDA ELIA	[REDACTED]	75.000
20	9135	[REDACTED]	CAMACHO LEON DIANA	[REDACTED]	75.000

**Total 1.246.082**

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 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
- DESO
- Of. de Partes