

DEC. SEC. 1º N° 3277 /

11 0 MAY 2017

LAS CONDES,

DEC. SEC. 2º N° 3851 /

LAS CONDES,

3 0 MAY 2017

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- El Decreto Sección 1ra N° 5910 de fecha 21 de diciembre 2016, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2017.
- Decreto Sección 1ra. N°03 de fecha 02 de enero de 2016, que pone en vigencia el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2016.
- Decreto Sección 1ra. N° 5606 de fecha 05 de Diciembre de 2016, que modifica el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2016.
- El Decreto Alc. Secc. 1ra. N°4949 de fecha 20 de Diciembre 2010.
- El Informe de Imputación N° 4081 de fecha 11 de Abril del 2017 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha Abril del 2017.
- Certificado de atención de personas de la Clínica Cordillera de la Solidaridad.

Los artículos 56,63 y demás pertinentes del D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de Mayo de 2006, publicado en el Diario Oficial el 26 de Julio de 2006, que fija el Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado de la ley N° 18.695. Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO**

**1.- OTORGASE**, subsidio en dinero a las personas que se mencionan a continuación, por el monto que se señala destinado al pago de intervenciones quirúrgicas y/o hospitalizaciones en la Clínica Cordillera de la Solidaridad, según el siguiente detalle

PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD Programa Emergencia							NOMINA	N°686
N°	RUT	Nombre	Domicilio	Valor Total Cirugía	Total Bonos	Copago Paciente	Diferencia Clínica	Monto Subsidio IMLC
1	[REDACTED]	FRANCISCO VICENTE MENGUAL NUÑEZ	[REDACTED]	1.656.158	0	120.000	236.178	1.299.980
2	[REDACTED]	LOPEZ FEHRING LORENA	[REDACTED]	567.607	0	100.000	0	467.607
3	[REDACTED]	GONZALO VLADIMIR AEDO OÑATE	[REDACTED]	711.097	0	90.000	0	621.097

**TOTAL; 2.388.684**

**2.-AUTORIZASE**, el pago de los valores que se indica, a los beneficiarios señalados en el punto N° 1 del presente decreto.

**3.- PAGUESE**, la cantidad que se señala en el punto N° 1 del presente Decreto.

**4.-EMITASE**, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírense 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 Subtitulo 24, Transferencias Corrientes, Ítem 01 al Sector Privado, asignación 007 Asistencia Social a personas naturales, contra cuenta 5410124001, Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad.

**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 quedaran en custodia de la Dirección de Desarrollo Comunitario, para futuras fiscalizaciones.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**

**OMAR SAFFIE LAMAS**

**ALCALDE (S)**

**JORGE VERGARA GOMEZ**

**SECRETARIO MUNICIPAL**

**Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines consiguientes.  
Saluda atentamente a Ud.,**

**JORGE VERGARA GOMEZ  
SECRETARIO MUNICIPAL**



Distribución

- Direcc. Adm. Y Finanzas
- Contraloría
- Depto. Finanzas
- DECOM
- DESOC
- Of. De Partes