

DEC. SEC. 1º N° 3357 /  
LAS CONDES, 15 MAY 2017  
DEC. SEC. 2º N° 3380 /  
LAS CONDES,

22 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° 6156 de fecha 30 de diciembre de 2016, que aprueba el Programa Especial de Cirugías y Partos.
- El Decreto Alc. Secc. 1era. N° 4949 de fecha 20 de diciembre de 2010.
- El Informe de Imputación N° 4298 de fecha 27 de abril de 2017 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de atención de personas de la Clínica Cordillera de la Solidaridad.
- Certificado de Desarrollo Social, de fecha mayo 2017.
- 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.- OTÓRGASE**, subsidio en dinero a las personas que se mencionan a continuación, por el monto que se señala, destinado al pago de consultas, exámenes y/o procedimientos médicos en la Clínica Cordillera de la Solidaridad:

PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD - CIRUGÍAS Y PARTOS-2017 - NOMINA N° 689											
N°	Rut	DV	ApPaterno	ApMaterno	Nombre	Dirección	Valor Total	Total Bonos y/o Aporte Pagado por Vecino	Diferencia	Monto Subsidio	
							Cirugia		Clinica	IMLC	
1			SUAREZ	GONZALEZ	LILIAN ANGELICA		832.110	30.000	802.110	802.110	
2			NAVARRO	BASCUR	PILAR IGNACIA		3.012.910	30.000	2.982.910	2.982.910	
3			RIOS	FERNANDEZ	ESTEFANIA LUCILA		2.751.740	30.000	2.721.740	2.721.740	
4			LOPEZ	SANHUEZA	JUAN IGNACIO		510.326	30.000	480.326	480.326	
									TOTAL	6.987.086	
										Número de cuentas	4

**2.- AUTORIZASE**, el pago del valor 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.- EMÍTASE**, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírense los correspondientes cheques a nombre de las personas que se indican en el punto N° 1.

**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, conjuntamente con la documentación sustentadora del pago.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**

**OMAR SAFFIE LAMAS  
JORGE VERAGARA GOMEZ**

**ALCALDE (S)  
SECRETARIO MUNICIPAL**

Lo que comunico a Ud. para su conocimiento y fines consiguientes.

Saluda atentamente a Ud.,

**JORGE VERAGARA GOMEZ  
SECRETARIO MUNICIPAL**

