

DEC. ALC. SECC 1° N° 3362  
LAS CONDES, 15 MAY 2017  
DEC. ALC. SECC 2° N° 3506  
LAS CONDES,  
25 MAY 2017

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- El Decreto Sección 1ª N° 5.910 de fecha 21.12.2016, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2017.
- Decreto Sección 1ª 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° 3.815 de fecha 03.04.2017 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° 8415
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1	██████████	TORRES MUÑOZ MYRNA SONIA DEL ROSA	████████████████████	8.399
2	██████████	MARTINEZ CRISTOFFANINI SYLVIA ESMERALDA	████████████████████	9.510
3	██████████	PEREZ MARTINEZ BLANCA	████████████████████	3.860
4	██████████	NOSTROZA IBAÑEZ ROSA ESTER	████████████████████	12.300
5	██████████	MALDONADO LIZAMA MERCEDES SOFIA	████████████████████	2.940
6	██████████	CONCHA ROJAS MONICA DEL CARMEN	████████████████████	121.020
7	██████████	GARRIDO - MARIA ANGELITA	████████████████████	5.510
8	██████████	MORALES SOTO CLAUDINA DEL CARMEN	████████████████████	3.860
9	██████████	COYA COSTA MARIA MARGARITA	████████████████████	6.550
10	██████████	SALAS MUÑOZ SYLVIA	████████████████████	2.590
11	██████████	ELLWANGER PIZARRO ELIZABETH GLADYS	████████████████████	5.580
12	██████████	SEGOVIA GARRIDO SILVIA VICTORIA	████████████████████	1.500
13	██████████	LARRAIN FUENTES BARBARA PAOLA	████████████████████	2.590
14	██████████	ROMAN ALARCON ISABEL DEL CARMEN	████████████████████	2.590
15	██████████	LUNA MANCILLA MARIA SOLEDAD	████████████████████	11.360
16	██████████	FLORES VALENZUELA GABRIELA	████████████████████	8.540
17	██████████	HUERTA CAMPOS DANIXA MILAGRITOS	████████████████████	9.510
18	██████████	HOLZ ALBORNOZ KATHERINE VALERIA	████████████████████	5.330

Total

267.039

2.- **AUTORIZÁSE**, 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
- Of. de Partes

