

DEC. ALC. SECC 1° N°

3476

LAS CONDES, 17 MAY 2017

DEC. ALC. SECC 2° N°

3577

LAS CONDES,

26 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° 4.484 de fecha 04.05.2017 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha mayo 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° 8987
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1		VILLAR REYES KETTY		9.510
2		LABRIN LABRIN MARIA GREGORIA		2.940
3		OLIVARES NUÑEZ NORMA GRACIELA		9.510
4		TRONCOSO MAGALLANES SOFIA EUGENIA		5.510
5		ROJAS TAPIA ANA ROSA DEL CARMEN		9.510
6		GUIÑEZ GALAZ INES		2.591
7		MELLADO SILVA RIGO		9.510
8		CARDENAS HERMOSILLA FERNANDO		8.673
9		VILICIC TRONCOSO MARIA LJUBICA		2.590
10		IGLESIAS LUAN JUAN CARLOS		2.940
11		PALACIOS RODRIGUEZ MARIA ISABEL		2.940
12		MAGNOLFI ACCORSI SANDRA		9.510
13		CACERES LEGUA ISVANIA ELIZABETH		2.590
14		SOTO VALDIVIA JOSE		2.940
15		RAMIREZ CASTRO ANA MARIA		2.784
16		PEREZ RIVEROS PABLO ANTONIO		9.510
17		SALINAS COFRE SARA FELISA		2.940
18		SALDAÑO GONZALEZ NICOL ANDREA		2.590



19	GONTRERAS MADRID CECILIA		2.940
20	CID CARNERO GUILLERMO		2.590
<b>Total</b>			<b>104.618</b>

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**

