

SECRETARIA MUNICIPAL
COPIA INFORMATIVA
SE HA DICTADO

DEC. ALC. SECC 1° N°
LAS CONDES, 23 MAY 2017

3663

DEC. ALC. SECC 2° N°
LAS CONDES,

3826

30 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° 4.654 de fecha 09.05.2017 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° 8954
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1	[REDACTED]	FAJARDO BURGOS MARIA AURELIA	[REDACTED]	2.940
2	[REDACTED]	VILLALOBOS RODRIGUEZ ADALICIA DEL CARMEN	[REDACTED]	10.400
3	[REDACTED]	MIRANDA IBARRA JULIO CESAR	[REDACTED]	6.923
4	[REDACTED]	GRAU TORN MARIA CRISTINA	[REDACTED]	921
5	[REDACTED]	HENRIQUEZ HENRIQUEZ GRACIELA LUCIANA	[REDACTED]	2.590
6	[REDACTED]	CORONADO ESPARZA ANA MARICELA	[REDACTED]	2.354
7	[REDACTED]	CORDOVA SECO OMAR ENRIQUE	[REDACTED]	2.590
8	[REDACTED]	BUNSTER MUÑOZ CLAUDIO ENRIQUE	[REDACTED]	2.590
9	[REDACTED]	HORMAZABAL QUIROGA PAULA CLOTILDE	[REDACTED]	2.590
10	[REDACTED]	OLIVARES VARGAS ANTONELLA LISANDRA	[REDACTED]	2.590
Total				36.488

2.- AUTORIZASE, 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.





MEJOR 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

