

DEC. ALC. SECC 1° N°

LAS CONDES, 31 MAY 2017

DEC. ALC. SECC 2° N°

LAS CONDES,

3870

31 MAY 2017

3941

07 JUN. 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° 4.611 de fecha 08.05.2017 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° 9111
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1		THOMPSON RIVERA CELESTE		5.080
2		SANCHEZ CALDERON MARTA		3.860
3		OLEA LORCA LUISA AMADORA		4.190
4		GOMEZ ESCOBAR POLDY ORIANA		6.410
5		GUZMAN YAÑEZ LAURA ELENA		10.530
6		TOPROWER STERMER SILVIA		3.690
7		CACERES CRUZ GUSTAVO ADOLFO		4.660
8		VALENZUELA LUNCUMILLA MARIA ANGELICA		8.140
9		PEREZ URRRA MARIA CONSUELO		8.540
10		MARTINEZ CANALE MANUEL		4.520
11		MAUREIRA GONZALEZ GLORIA DEL CARMEN		8.050
12		RODRIGUEZ ASTUDILLO INES GUADALUPE		7.800
13		CASTILLO PARDO MYRIAM DEL CARMEN		5.580
14		FARIAS ESTAY JAIME GUSTAVO		8.860
15		MARIN JARA CONSUELO VERONICA		4.170
16		MALDONADO FERNANDEZ SILVIA		8.950
17		ORELLANA SANCHEZ VALENTINA ISABEL		3.360
<b>Total</b>				<b>106.390</b>

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES

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.

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

