



DEC. ALC. SECC 1° N°

LAS CONDES, 02 OCT 2017

DEC. ALC. SECC 2° N°

LAS CONDES,

05 OCT. 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° 7.691 de fecha 20.09.2017 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha septiembre 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° 11315
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1		ATALA HANNA RAUL		6.530
2		SILVA SILVA SYLVIA DEL CARMEN		20.350
3		ALIAGA CARREÑO JAIME LUIS		12.300
4		VARGAS SIGOÑA SARA		9.510
5		GUZMAN JARA NORMA		5.510
6		FUENTES CASTRO MARIA FIDELINA		5.070
7		FUENTES CASTRO MARIA FIDELINA		2.320
8		OLIVERO OLIVERO ROSALINA ISABEL		25.710
9		ACUÑA CEBALLOS NORMA ELENA		9.510
10		REYES FERRADA NORMA GLADYS		5.070
11		LABBE SALAS MARIA XIMENA		2.940
12		ECHENIQUE CARIOLA MARIA LORETO		8.180
13		ENCINA QUIROZ GRACIELA LAURA		4.089
14		SILVA LEIVA ALEJANDRO		9.510
15		ALVAREZ CORTES-MONROY MARIA CRISTINA		87.836
16		ALVAREZ CORTES-MONROY MARIA CRISTINA		4.370
17		AREVALO ARAVENA MARTA DE LA ROSA		13.960
18		PAREJA ARAVENA IRMA DEL CARMEN		2.940
19		TORRES OYARZO ANA MARIA		2.940
20		TORRES OYARZO ANA MARIA		13.960
21		FARIAS AGUIRRE MARIA INES		25.180
22		DOTTE ROJAS MARIA MAGDALENA		596
23		NIÑOLES ROMERO MARIA YUSI		2.410
24		LEDEZMA TORRES TAMARA		68.200
25		ELGUETA OURSILLEAU ROSSANA		26.260
26		ALVARADO SERON EDIO ADRIAN		5.070
27		HIDALGO VARGAS PATRICIA DE LA LUZ		9.510
28		LABRA VEGA CLAUDIA ALEJANDRA		32.516
29		CHAMORRO CASTRO ORIANA DEL PILAR		4.370

30	[REDACTED]	CHAMORRO CASTRO ORIANA DEL PILAR	[REDACTED]	87.836
31	[REDACTED]	PIMENTEL CASTILLO MARIA ELIZABETH	[REDACTED]	2.480
32	[REDACTED]	SALDIVAR GUTIERREZ CAROLINA ANDREA	[REDACTED]	4.370
33	[REDACTED]	SALDIVAR GUTIERREZ CAROLINA ANDREA	[REDACTED]	87.836
34	[REDACTED]	SALVADOR RODRIGUEZ YENY CRISTINA	[REDACTED]	21.600
35	[REDACTED]	CARMONA ALVARADO MARIA ANGELICA	[REDACTED]	27.480
36	[REDACTED]	BRITO MELLADO CAMILA ROSARIO	[REDACTED]	1.464
37	[REDACTED]	SAID ALVARADO YESENIA KARINA	[REDACTED]	2.590
38	[REDACTED]	PIMENTEL GREZ CONSTANZA ANDREA	[REDACTED]	2.590
39	[REDACTED]	MEDINA PEÑA CAMILA VICTORIA	[REDACTED]	9.510
40	[REDACTED]	VILLAJUAN DURAN JESSICA GIOVANNA	[REDACTED]	2.940
			<b>Total</b>	<b>677.413</b>

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**

