



DEC. ALC. SECC 1° N°

LAS CONDES, 23 OCT 2017

DEC. ALC. SECC 2° N°

LAS CONDES,

02 NOV. 2017

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

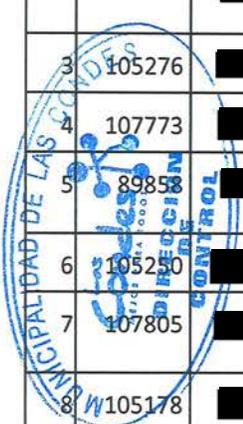
- El Decreto Sección 1ra N 5910 de fecha 21 de diciembre 2016, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2017.
- Decreto Sección 1ra. N 6154 de fecha 30 de Diciembre de 2016, que pone en vigencia el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2017.
- Decreto Sección 1ra. N 3043 de fecha 03 de Mayo de 2017, que modifica el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2017.
- El Decreto Alc. Secc. 1ra. N 4949 de fecha 20 de Diciembre de 2010.
- El Informe de Imputación N 8053 de fecha 11 de Octubre del 2017 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha Octubre del 2017.

Los artículos 56,63 y demás pertinentes del D.F.L. N 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de Mayo de 2006, publicado en el Diario Oficial el 26 de Julio de 2006, que fija el Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado de la ley N 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 Emergencia					NOMINA N° 12084
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1	107627	██████████	DANES BLEY CARLOS JORGE	████████████████████	23.060
2	95205	██████████	BONILLA NAVARRETE ADRIANA	████████████████████	212.110
3	105276	██████████	CAFFARENA GEZAN SILVIA	████████████████████	53.300
4	107773	██████████	DEVIA LEDESMA EGLANTINA NOELIA	████████████████████	37.770
5	89858	██████████	DE LA MAZA DE LA MAZA GERMAN FERNANDO	████████████████████	44.625
6	105250	██████████	VIDAL RODRIGUEZ JUANA ELBA	████████████████████	172.150
7	107805	██████████	DONOSO VALENZUELA CARMEN ADRIANA DEL R	████████████████████	1.117
8	105178	██████████	CABALLERO URZUA ANA	████████████████████	172.610
9	107787	██████████	PALOMINO POMMERENKE SUSANA DEL CARMEN	████████████████████	49.310
10	105251	██████████	SILVA NEIRA ROSA	████████████████████	50.220
11	105242	██████████	CALDERON MARIN MONICA	████████████████████	33.290



12	76855		IGLESIAS LUAN JUAN CARLOS		57.570
13	107622		GODOY CANTON BEATRIZ GABRIELA		53.630
14	76843		ITURRIA LOPEZ OSCAR ALFREDO		38.237
15	76679		VERA CUEVAS EVA RUTH		57.390
16	98626		SAAVEDRA SEGUEL PAMELA CAROLINA		63.790
17	84559		PEREZ ESPINOZA CLAUDIA ISABEL		251.769
18	68849		LEAL SALVO MARIA VICTORIA		63.760
19	99284		DURAN URZUA MARIA EUGENIA		61.610
20	107794		SALDIAS NAVARRETE RODRIGO ANDRES		207.620
21	80950		VALENZUELA ALMUNA LUZ ELIANA		171.680
22	78929		MUÑOZ ARRIAGADA ISABEL MARGARITA		33.485
23	80394		ARMSTRONG POLLI DANIELA		76.610
24	96940		REYES BENZ ANNETTE NAIN		23.801
25	105262		VALENZUELA DEL REAL CATALINA DEL ROSARIO		67.856
26	80833		ALARCON NILO ALEXANDRA ESTEPHANIA		161.753
27	105257		LAPEYRE INOSTROZA MICHELLE		45.385
28	70403		ANGUITA BRZOVIC ANIBAL ROLANDO		76.610
29	71167		BAHAMONDES GODOY CLAUDIO AGUSTIN		309.077
30	97205		HEREDIA OCARANZA FLORENCIA		222.990
31	94674		WINTER RADICH THOMAS		57.570
32	96266		LEIVA LIENDO DIEGO IGNACIO		45.010
33	94852		TRONCOSO SELTI FLORENCIA ISIDORA		56.685
34	107808		CORDOVA GAMARRA DIEGO EDGARDO		48.690
35	98932		CASTRO SANHUEZA ETHAN BENJAMIN		52.750
<b>Total</b>					<b>3.154.890</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.**



MEJOR 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
- DESO
- Of. de Partes

