



DEC. ALC. SECC 1° N°  
LAS CONDES, 24 OCT 2017  
DEC. ALC. SECC 2° N°  
LAS CONDES,

7549  
03 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. Sección 1ra. N 4949 de fecha 20 de diciembre de 2010.
- El Informe de Imputación N 8043 de fecha 11 de Octubre del 2017 del Depto. 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° 11140
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1	92156	██████████	PEREIRA SEPULVEDA MARIA MANUELA	██████████	53.720
2	56611	██████████	LIPARI TOCORNAL RAFAEL JORGE	████████████████████	61.610
3	61382	██████████	DIAZ FELIU GILDA	██████████████████	57.990
4	60571	██████████	FARIÑA LIZANA ALICIA ISABEL	██████████████████	3.690
5	92103	██████████	MARIN BRAVO GLORIA TERESA	████████████████████	310.730
6	64307	██████████	SCAFF SABA IVONNE	████████████████████	72.480
7	92459	██████████	LILLO ADASME HUGO ALVARO	████████████████████	213.010
8	57828	██████████	JIMENEZ JIMENEZ JOCELYN CRISTINA	████████████████████	59.375
9	68438	██████████	HERNANDEZ VASQUEZ ROCIO NICOLE	████████████████████ ██████████	39.290
10	61189	██████████	INOSTROZA SEPULVEDA DANIEL ANDRES	████████████████████ ██████████	0
11	92178	██████████	PIVALICA CORTE BIANKA	████████████████████	33.619
12	57569	██████████	LOPEZ AGUSTIN	████████████████████ ██████████	205.002

**Total 1.110.516**





**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
- DESO
- Of. de Partes

