

3248 3822
872733
MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO. DESARROLLO SOCIAL
CAC.MGC.CGV.FVA.73

DEC. ALC. SECC 1° N° 1412
LAS CONDES, 06 MAR 2018
DEC. ALC. SECC 2° N° 1393
LAS CONDES,

12 MAR 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

OFICINA
DE
PARTES

- El Decreto Sección 1era. N 8837 de fecha 21 de Diciembre 2017, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2018.
- Decreto Sección 1era. N 9022 de fecha 28 de Diciembre 2017, que pone en vigencia el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2018.
- Decreto Secc. 1era 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 Secc. 1era. 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. 1era. N 4949 de fecha 20 de Diciembre de 2010.
- El Informe de Imp. N 1324 de fecha 12 de Enero de 2018 del Departamento de Finanzas.
- Certificado del Depto. Desarrollo Social, de fecha Enero 2018.

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° 12564
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1	125595	2.530.744-5	PAREDES HERRERA BLANCA IDA		61.610
2	126370	2.816.706-7	BELMAR GUZMAN TERESA IRIS		58.860
3	125599	2.963.392-4	TIRADO ZILLERUELO MARIA ELIANA		41.990
4	129075	3.072.948-K	ZUNINO CAVADA REBECA JULIA		306.370
5	126553	3.234.612-K	REYES BRITO IVAN ARTURO		52.710
6	126771	4.186.190-8	OJEDA CONTRERAS MARIA ANGELICA		58.020
7	126812	4.293.310-4	PEREZ FELIU RENATO		55.490
8	125564	4.379.426-4	COLOMER FUENZALIDA MARIA PATRICIA		61.610
9	125645	4.871.185-5	CORTES NAVARRO EMMA ELIZABETH		60.880

10	124590	5.546.078-7	NETO VEGA DELIA DEL CARMEN		55.520
11	126865	6.382.803-3	SOTOMAYOR BARNETT OLIVIA MARGOT		62.003
12	125633	6.414.062-0	TROMBERT SEPULVEDA JORGE HERNAN		61.610
13	126871	6.495.620-5	ALARCON URETA JULIA DEL CARMEN		57.390
14	125631	7.020.099-6	URZUA FUENTES ROSA		61.610
15	126862	7.067.660-5	PALACIOS LOPEZ MARIA FRANCISCA		60.670
16	125618	7.297.990-7	ERNST VIVIAN MARIO ALBERTO		146.170
17	125607	8.767.801-6	CHACALTANA MONJE CARMEN GLORIA DEL RO		61.610
18	124288	9.356.332-8	SANTOS HOJAS SYLVIA STEPHANIA		33.084
19	126954	10.451.994-6	VELIZ ARDILES VIRGINIA ANGELICA		210.404
20	126773	11.002.132-1	SEPULVEDA GALAZ TERESA DE JESUS		57.390
21	125640	12.463.957-3	BYWATERS VALDIVIA JACQUELINE JANE		11.141
22	126864	12.469.219-9	ARENAS GUERRERO MARIO ESTEBAN NICOLA		54.006
23	128745	13.065.851-2	QUINTANA RECABARREN RUBEN ARTURO		61.610
24	124272	13.280.337-4	ITURRA RIOS MARIA ELIZABETH		57.726
25	126888	14.704.211-6	NAMAY LAVADO CELEDONIA		207.460
26	125591	16.092.666-K	GUERRERO CASIVILLO SUSANA		58.860
27	126869	16.126.747-3	PINTO JIMENEZ MACARENA		48.291
28	124950	16.642.127-6	HEVIA CICCONE LILIANA PAZ		54.840
29	126879	19.171.021-5	CARRILLO SEPULVEDA CESAR ALEJANDRO		222.990
30	126874	20.142.008-3	JARA REYES DANIEL IGNACIO		61.610
31	124947	21.561.632-0	DOMINGUEZ VALENZUELA MARIA JESUS		35.204
32	125626	23.226.970-7	SOTELO HERNANDEZ ANTONELLA PAZ		61.610
33	126896	23.548.891-4	BELTRAN TORO RENATO ALEJANDRO		47.200

Total 2.607.549

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 2018.

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

DISTRIBUCIÓN

- Dirección Adm. Y Finanzas
- Contraloría
- Depto. Finanzas
- DESOC
- Of. de Partes



Two large, stylized blue ink signatures are written below the stamp. The first signature is on the left, and the second is on the right, both appearing to be in blue ink.

