

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

OFICINA
DE
PARTES

- El Decreto Sección 1ra N 8837 de fecha 21 de diciembre 2017, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2018. ✓
- El Decreto Secc. 1ra N 9022 de fecha 28 de diciembre 2017, que pone en vigencia el Programa Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2018. ✓
- Decreto Secc. 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 Secc. 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 Imp. N 4672 de fecha 20 de Abril de 2018 del Departamento de Finanzas. ✓
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha Abril de 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:

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DE CONTROL

Programa Emergencia					NOMINA N° 15126
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
29310	4.693.155-6	BRIONES BOLBARAN CARLOS GABRIEL	✓		53.170
161878	12.856.876-K	ARCE FERNANDEZ GUILLERMO	✓		226.610
168223	17.702.549-6	GONZALEZ ARESTIZABAL MARIA JOSE	✓		244.370
4 168253	19.958.983-0	CACERES WARNKEN JUAN PABLO	✓		52.554
5 29311	21.012.490-K	CHAVEZ VALDENEGRO MANUEL IGNACIO	✓		54.370
6 29176	25.333.397-9	MILLARES ECHEVERRIA LUCIANA ISABELLA	✓		70.496

Total

701.570 ✓

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



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Juan", written over the stamp.



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

