



- Decreto Sección 1ra. N 8837 de fecha 21 de Diciembre de 2017, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2018.
- Decreto Sección 1ra. N 9022 de fecha 28 de Diciembre de 2017, que pone en vigencia el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2018.
- Decreto Alc. Sección 1ra. N 5999 de fecha 22 de Agosto de 2018.
- El Informe de Imputación N 8387 de fecha 11 de Octubre del 2018 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha Octubre del 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° 16937
N°	N° Cotización	Rut	Nombre	Domicilio	Bonificación Municipal
1	70201		MONTES BRAHM ANA EMILIA		2.571
2	83409		ROJAS MUÑOZ RUBEN ALEJANDRO		36.480
3	83562		AGUIRREBEÑA NARANJO ISABEL EUGENIA		39.496
4	83448		MARTINEZ LUTTECKE OMAR ALONSO		53.040
5	83502		MUÑOZ SALINAS FLOR MARIA		60.310
6	83519		SEPULVEDA FIGUEROA RUBEN		228.970
7	94816		GONZALEZ SANTELICES SILVIA		184.480
8	78440		ICARAN MARTIN MARIA TERESA		49.012
9	80362		HERNANDEZ MANRIQUEZ PAZ VERONICA		32.687
10	83460		MIRANDA LUCO CARMEN ANGELICA		30.702
11	75877		VASCONCELOS BARBOSA SEVERINO		60.730
12	94894		SALDAÑA DELGADO BERTA ELIANA		43.128
13	94873		HINOJOSA PIO-PAPA DIEGO IGNACIO		53.680

Total

875.286



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**.

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

