

4024 15460
110976
881726

18621

DEC. ALC. SECC 1° N° 6897
LAS CONDES, 15 NOV 2019
DEC. ALC. SECC 2° N° 6903
LAS CONDES,
19 NOV 2019

OFICINA DE PARTES

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- El Decreto Sección 1ª N° 8.973 de fecha 28 de Diciembre de 2018, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2019.
- El Decreto Sección 1ª N° 2.205 de fecha 9 de Abril 2019, que ratifica los valores y condiciones de los Subprogramas del Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2019.
- El Decreto Alc. Secc. 1era Nro. 1019 de fecha 19 de febrero 2019
- Informe de Imputación N° 8.247 de fecha 29 de Octubre de 2019 del Departamento de Finanzas.
- Nómina de beneficiario(s) N° 19959, SubPrograma Salud para Todos.
- Certificado de Dpto. de Acción y Asistencia Social, de fecha noviembre de 2019.
- Los artículos 56, 63 y demás pertinentes del D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de Mayo del 2006, publicado en el Diario Oficial el 26 de Julio de 2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

1.- OTÓRGASE, subsidio en dinero a las personas que se mencionan a continuación, y que están incluidas en nómina anexa, que se entiende formar parte integrante del presente decreto alcaldicio, por el monto que en cada caso se señala, destinado al pago de consultas, exámenes y/o procedimientos médicos en la Nueva Clínica Cordillera:

| SubPrograma Salud para Todos | | NOMINA N° 19959 |
|------------------------------|--|------------------------|
| N° | Nombre | Bonificación Municipal |
| 1 | FARIAS NOVOA MARIO SIGISFREDO | 1.770 |
| 2 | FUENZALIDA MOLINA ROSA FILOMENA | 910 |
| 3 | ACUÑA VELASQUEZ RODRIGO | 2.830 |
| 4 | ALONSO QUIROZ CARLOS CESAR | 4.230 |
| 5 | BANDERAS CARVAJAL HERNAN FERNANDO | 5.000 |
| 6 | SIERRA TIRADO MARIA INES | 9.240 |
| 7 | MELENDEZ MERY ERIKA ROXANA | 5.432 |
| 8 | CAYO TAMBURRINO SPERIA DEL CARMEN | 15.600 |
| 9 | WELLMANN AGUILA IRMA CARLINA | 910 |
| 10 | ACEITON COLLILEF NORMA ELISA | 5.540 |
| 11 | CLAUDET ZUÑIGA MARIA BERYL | 8.230 |
| 12 | VARAS DE LA JARA ARMANDO | 6.770 |
| 13 | RIVERA SEPULVEDA IRIS DEL CARMEN | 4.700 |
| 14 | SANDOVAL SEGOVIA ARTURO EDILIO | 2.717 |
| 15 | GONZALEZ DIAZ ELBA MARGARITA | 19.740 |
| 16 | MOLINA CORTES YOLANDA MARINA | 910 |
| 17 | MOLINA CORTES YOLANDA MARINA | 4.700 |
| 18 | MOLINA CORTES YOLANDA MARINA | 1.770 |
| 19 | BARRERA NEGRETE DAISY DIANA | 74.696 |
| 20 | VALDES VALDIVIESO MONICA DORCA | 4.700 |
| 21 | VIO JEANNERET HORACIO GUSTAVO | 7.163 |
| 22 | COLLAO CARIQUEO EUGENIA | 13.660 |
| 23 | BAEZA MORAN DORIS PAMELA | 2.717 |
| 24 | GOMEZ PEREZ CARMEN GLORIA | 910 |
| 25 | MELLADO AHUMADA PAULA ALEJANDRA | 1.879 |
| 26 | GONZALEZ FIGUEROA JUANA DE LAS MERCEDE | 25.350 |
| 27 | VERA NAVARRO MELANIA MAGDALENA | 8.230 |
| 28 | GONZALEZ NUÑEZ SUSANA | 2.793 |
| 29 | SLIGHT WENZEL VALERIE JANE | 4.700 |

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO. DE ACCION Y ASISTENCIA SOCIAL
JRS.MGC.NGM.VVB

| | | |
|----|----------------------------------|--------|
| 30 | CARCAMO AGUIRRE KARIN IVONNE | 4.700 |
| 31 | ACUÑA SALCEDO KAREN MACARENA | 3.470 |
| 32 | BRENETTO OLAVE MAIZA | 910 |
| 33 | PETERS RODRIGUEZ LORENA ADRIANA | 910 |
| 34 | MORALES CANDIA MARIANA | 9.380 |
| 35 | JARA BARROS MARIA FERNANDA | 4.700 |
| 36 | LAVIN MARQUEZ MARIA PAZ | 4.700 |
| 37 | PARADA BENAVENTE MARIA PAZ | 4.700 |
| 38 | TOBAR RIVERA JOSHUA ALAN | 4.700 |
| 39 | POBLETE ZUÑIGA CONSUELO SUSANA | 9.440 |
| 40 | DE LOS SANTOS BALLADARES IGNACIO | 3.623 |
| 41 | RODRIGUEZ FRANZ DAMIAN JESUS | 4.700 |
| 42 | TALA RODRIGUEZ FERNANDA VICTORIA | 4.700 |
| 43 | HERREROS FLORES SOFIA CARMEN | 1.770 |
| 44 | ARIAS ROJAS MARIA ETHEL | 425 |
| 45 | PINO SUAREZ MARTIN | 910 |
| 46 | CORTEZ OBANDO DIEGO FELIPE | 4.700 |
| 47 | DIPAZ PARIONA MARIBEL | 910 |
| 48 | MEZA NICHU HELEN | 910 |
| 49 | HERNANDEZ SILVA DOMINGA ANTONIA | 910 |
| 50 | RUIZ CASTRO CARMEN YOLANDA | 10.290 |

Total 329.255

- 2.- **AUTORIZÁSE**, 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 2019.
- 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
- DAAS
- Of. de Partes

