

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE ACCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL
IRS-NGM

2842
104486

2874

DEC. ALC. SECC 1° N°
LAS CONDES, 02 MAY 2020
DEC. ALC. SECC 2° N°
LAS CONDES, 2858

06 MAY 2020

OFICINA
DE
PARTES
6148

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- El Decreto Sección 1ª N° 8.077 de fecha 31 de Diciembre de 2019, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2020.
- Decreto Sección 1era Nro. 8094 de fecha 31 de diciembre de 2019, que ratifica los valores y condiciones de los Sub Programas del Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad.
- El Decreto Alc. Secc. 1era. Nro. 2175 de fecha 30 de marzo de 2020
- Informe de Imputación N° 4.506 de fecha 09 de Abril de 2020 del Departamento de Finanzas.
- Nómina de beneficiario(s) N° 21691, SubPrograma Salud para Todos.
- Certificado de Dpto. de Acción y Asistencia Social, de fecha abril de 2020.
- 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° 21691 |
|------------------------------|---|------------------------|
| N° | Nombre | Bonificación Municipal |
| 1 | COOD AGUIRRE JORGE RAUL | 1.543 |
| 2 | ORREGO LAGOS MARIA MALVA SARA | 11.220 |
| 3 | FRUGONE GOMEZ EDWIN DAVID | 5.392 |
| 4 | FRUGONE GOMEZ EDWIN DAVID | 5.392 |
| 5 | MOLINA ESCOBAR YOLANDA | 11.220 |
| 6 | MOLINA ESCOBAR YOLANDA | 10.940 |
| 7 | ROMAN VALENZUELA FELIX ANTONIO | 13.447 |
| 8 | TORREBLANCA MORENO YOLANDA IRMA | 60.580 |
| 9 | SAEZ VIVEROS CELESTINO HUMBERTO | 3.630 |
| 10 | RUBIO RIESCO MARIA TERESA | 24.260 |
| 11 | MONTERO SEWELL DORA DEL ROSARIO | 60.580 |
| 12 | MUJICA TOUZERY GLORIA MARIA | 57.980 |
| 13 | PORTALES PUSICH CARLOS DANIEL | 3.630 |
| 14 | CHOCAIR CHOCAIR RICARDO ALBERTO | 4.190 |
| 15 | VERDEJO SASSO RICARDO MARIO | 60.890 |
| 16 | WEBER DETTONI RAQUEL | 4.080 |
| 17 | MIRANDA CAMPUSANO LILIA CRUZ | 11.220 |
| 18 | AVALOS AVALOS ROSA ARMINDA | 19.620 |
| 19 | HARTARD HARTARD ALICIA OLGA | 5.720 |
| 20 | ABUD ROSTION JUANA VIOLETA | 1.989 |
| 21 | ALVAREZ GUERRERO JUAN ERNESTO | 2.448 |
| 22 | ALCAIDE LAGOS MARIA CRISTINA | 3.060 |
| 23 | KINDERMANN EISELE SONIA INOCENCIA | 6.070 |
| 24 | GONZALEZ CODDONE MARIA EUGENIA | 40.970 |
| 25 | NUÑEZ ILLANES ALICIA | 11.220 |
| 26 | SEREY SOTO AGUILAR ORIANA ROSA DEL CARM | 11.220 |
| 27 | RODRIGUEZ GARRETON MARIA TERESA | 13.170 |



| | | |
|----|-------------------------------------|--------|
| 28 | GAMBOA FERREIRA MABEL | 80.800 |
| 29 | MUÑOZ AEDO MARIA RAMONA | 2.221 |
| 30 | ARANEDA MUÑOZ SILVIA | 4.530 |
| 31 | CODDOU OLVIN VIOLA | 6.621 |
| 32 | OLEA LORCA LUISA AMADORA | 3.980 |
| 33 | MUÑOZ MANRIQUEZ LUIS ALBERTO | 3.472 |
| 34 | LEIVA JIMENEZ FERNANDO GUILLERMO | 9.110 |
| 35 | LORCA SILVA ROSA | 7.220 |
| 36 | OLAVARRIA ARANGUREN MARIA TERESA | 8.315 |
| 37 | LIRA ALIAGA RAQUEL | 5.518 |
| 38 | FONSECA ESCOBAR MIGUEL AMADO | 5.320 |
| 39 | CASTAN BRICEÑO MANUEL ANTONIO | 11.220 |
| 40 | YAÑEZ ALEGRIA JOSE ALEJANDRO | 57.980 |
| 41 | AGUIRRE NOVELLA RICARDO | 6.770 |
| 42 | VERBEECK VAN DIJCK ANNY MARIA | 5.150 |
| 43 | HERRERA CERPA LUIS HUMBERTO | 65.560 |
| 44 | SILVA GAETE MARIA GRACIELA | 57.980 |
| 45 | LUARTE ROMERO AIDA DEL CARMEN | 4.080 |
| 46 | LUARTE ROMERO AIDA DEL CARMEN | 5.320 |
| 47 | FELIU CORDOBA LUCILA ANA MARIA ROS | 3.630 |
| 48 | OJEDA OJEDA MARIA ANADELIA | 5.320 |
| 49 | RODRIGUEZ DE IBAÑEZ BEATRIZ PASTORA | 11.220 |

Total 837.018

- 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 2020.
- 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


