

875438  
3229

8018

104990

6882

DEC. ALC. SECC 1° N°  
LAS CONDES, 26 MAY 2020  
DEC. ALC. SECC 2° N°  
LAS CONDES,

3337  
3384  
27 MAY 2020

**OFICINA DE PARTES**  
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° 5.080 de fecha 07 de Mayo de 2020 del Departamento de Finanzas.
- Nómina de beneficiario(s) N° 21614, SubPrograma Salud para Todos.
- Certificado de Dpto. de Acción y Asistencia Social, de fecha mayo 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° 21614
N°	Nombre	Bonificación Municipal
1	MUJICA CARVALLO ANA MARIA	7.540
2	GOMEZ CONTRERAS MONICA ANGELICA	16.170
3	PALOMERA LANDEROS JOSE	9.770
4	CONTRERAS MALTRAIN CARLOS	9.770
5	ROJAS FLEHAN MARIA EUGENIA	8.050
6	BERRIOS PEREZ JUAN LUIS	107.490
7	DIAZ CRUZ EMILIA	16.170
8	SUAREZ ROBLES ARMANDO DEL TRANSITO	7.540
9	SUAREZ ROBLES ARMANDO DEL TRANSITO	2.360
10	ROJAS AGUILERA MARIA CECILIA	9.770
11	FERRER GAETE PAULINA ALEJANDRA	9.770
12	FERRER GAETE PAULINA ALEJANDRA	9.770
13	DASI PERREN ENRIQUE FRANCISCO	7.540
14	ACEVEDO PLANELLS VERONICA XIMENA	9.650
15	PEDREROS LEIGHTON MARIA PAZ DE LOURDES	7.540
16	HERRERA VAN DE WYNGARD MARIA ISABEL	16.170
17	HERRERA VAN DE WYNGARD MARIA ISABEL	16.170
18	VASQUEZ SOTO NANCY ERIKA	39.480
19	VASQUEZ MAGAÑA ELSA ANGELICA	9.820
20	CAÑIPAN GONZALEZ JUAN ALBERTO	9.770
21	NUÑEZ MORAGA MARCELA ANDREA	9.650
22	ARREGUI REYES MARCELA TERESA	9.770
23	EMPARANZA CODECIDO ERIKA LORENA	22.150
24	CORREA LOPEZ MARIA TERESA	9.650
25	LOBOS ORTEGA MARLENE	9.650
26	LEAL MARILEO ERICA	9.650
27	QUINTANILLA RIVERA XIMENA GRICELDA	16.170



28	CARQUIN CABRERA CRISTIAN RODRIGO	2.890
29	TORIBIO CABALLERO KAREN CECILIA	9.650
30	CACERES SALAZAR JORGE CRISTIAN	9.770
31	HUENULAO MUÑOZ CRISTINA ALEJANDRA	9.480
32	ORTEGA GALAZ JOHAN NICOLE	7.540
33	TRAVERSO ARAYA PIERANGELA	9.770
34	MONTALVA ROMERO DANIELA JOSE	9.650
35	ARANGUIZ MUÑOZ PAOLA ANDREA	9.110
36	OLIVARES ALVEAR FRANCISCA	9.650
37	VALENZUELA VIVANCO BERNARDO IGNACIO	16.170
38	ROJAS MANZANARES MARTIN FELIPE	16.170
39	LEON MONTALVA CAMILA DENISE	9.770
40	RIOS FERNANDEZ CATALINA NAZARETH	27.770
41	PAVEZ ORTIZ ANGEL	9.770
42	RIVADENEIRA IRIONDO CLEMENTE	8.050
43	RIVADENEIRA IRIONDO CLEMENTE	8.050
44	RIVADENEIRA IRIONDO CLEMENTE	5.390
45	GUERRA GALLARDO BENJAMIN ANDRES	5.760
46	GUTIERREZ SCHUFFENEGGER PAULA CAROLINA	5.440
47	TUDELA MORALES VALENTINA ELIZABETH	9.770
48	CARDENAS CARDENAS MARTIN ALONSO	9.110
49	FERNANDEZ PEÑAILILLO PASCALE IGNACIA	9.770
50	DIAZ BAZAN TOMAS CRISTOBAL	9.770
<b>Total</b>		<b>645.270</b>

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 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**

**MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES**  
DIRECCION DE CONTROL  
DISTRIBUCION  
- Dirección Adm. Y Finanzas  
Contraloría  
- Depto. Finanzas  
DAAS  
- Of. de Partes

**MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

*[Handwritten signature and scribbles]*