

6955

2936

3338

104654

3374

DEC. ALC. SECC 1° N°

LAS CONDES, 27 MAY 2020

DEC. ALC. SECC 2° N°

LAS CONDES,

3482

30 MAY 2020

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES

DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO

DEPARTAMENTO DE ACCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL

JRS.NGM

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° 4.780 de fecha 23 de Abril de 2020 del Departamento de Finanzas.
- Nómina de beneficiario(s) N° 21685, 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° 21685
N°	Nombre	Bonificación Municipal
1	ORELLANA VASQUEZ CARMEN ROSA	53.960
2	AGUIRRE SILVA FERNANDO	90.734
3	SANTIBAÑEZ GODOY JULIO EUGENIO	293
4	SOMERVILLE SENN JAIME IGNACIO	2.220
5	SOMERVILLE SENN JAIME IGNACIO	4.090
6	RODRIGUEZ ARGOMEDO MANUEL ENRIQUE	4.620
7	RIOS RIVAS LAURA SILVIA	83.319
8	PESCE SAEZ EDITA NILDA	1.130
9	CONTE DAL BAGNO PIERO	40.580
10	PARDO MORALES ELENA	3.070
11	LEMA PREECE MARIA VICTORIA	5.816
12	SPULER PINCHEIRA EDITH FRIDA	6.690
13	EYZAGUIRRE GUZMAN JOAQUIN AGUSTIN	1.130
14	VARELA BUNSTER INGRID PATRICIA DE L	18.280
15	RIVERA CHAVEZ JEANNETTE CRISTINA	4.940
16	ZIMMERMANN ANGUITA OSCAR	6.150
17	BRAVO LEMUS REINA AZUCENA DEL CA	4.940
18	HERNANDEZ VALLE NAYADE GUILLERMINA	2.810
19	ROJAS NUÑEZ ROSA ELENA	7.410
20	SANTOS CARREÑO LUISA DEL CARMEN	6.318
21	SANTOS CARREÑO LUISA DEL CARMEN	6.318
22	ALFARO RODRIGUEZ MARIA ISABEL	8.720
23	VILLOUTA ARCOS JAVIER	1.830
24	SARABIA MUSUMECI CLELIA MARIA JULIA	1.002
25	PARDO VAN RYSSEGHEM MARCELA MARIA	40.580
26	LAGOS URIBE HELEN	8.797
27	DAVILA CAMPUSANO MARIA ANGELICA	5.350



28	GOTTSCHALD SCHAARMANN TATIANA IRINA	4.960
29	MOLINA OSORIO DAVID	3.070
30	MUÑOZ LEIVA MARIA	12.970
31	BERNAL VEJAR LIDIA DEL CARMEN	6.490
32	BERNAL VEJAR LIDIA DEL CARMEN	6.490
33	CASTELLANOS OLIER CECILIA DEL CARMEN	9.695
34	CASTELLANOS OLIER CECILIA DEL CARMEN	7.825
35	ERAZO MAYORGA NELLY NATALIA	8.560
36	CASTAGNETO HIDALGO FABIOLA DEL PILAR	8.720
37	HAWAS RODRIGUEZ ELIZABETH DEL CARMEN	4.960
38	SALAS ARELLANO ANGELICA	1.790
39	SALAS ARELLANO ANGELICA	1.130
40	GAETE CESPEDES LUZ MARIA	1.830
41	ROJAS GUERRA FRANCISCA ANDREA	930
42	GONZALEZ GARCIA SERGIO MATIAS	8.720
43	ORMEÑO VALENZUELA MARIA JOSE	14.437
44	MIRANDA MARZUCA CAMILA ANDREA	4.853
45	SALLO MUJICA YANET	1.130
46	AGUIRRE PONCE LUKAS BENJAMIN	1.330
47	FREYLE SARMIENTO ZSA ZSA MARIA	8.720
48	PUERTAS VIÑOLO JORGE	1.830
49	HERRERA GONZALEZ LYA	17.260
50	VILLEGAS GONZALEZ LEAH AYELEN	1.130

Total 559.927

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 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



Municipal stamp: **SECRETARÍA MUNICIPAL** with a handwritten signature.

Municipal stamp: **MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES**, **AL CALDE SUBROGANTE** with a handwritten signature.