

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE ACCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL
JRS.MGC-NGM.

OFICINA DE PARTES
VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

104892

7061

DEC. ALC. SECC 1° N°
LAS CONDES, 30 MAY 2020
DEC. ALC. SECC 2° N°
LAS CONDES,

3460
3809

12 JUN 2020

- 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° 5.037 de fecha 07 de Mayo de 2020 del Departamento de Finanzas.
- Nómina de beneficiario(s) N° 21473, 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° 21473
N°	Nombre	Bonificación Municipal
1	SOTO HORMAZABAL ADRIANA	5.620
2	FLAÑO PALACIOS ROBERTO	8.230
3	SELMAN DACCARETT OLIMPIA	910
4	BARCELO CARVAJAL MARGARITA MARIA	8.230
5	RAPOSO RODRIGUEZ LUISA ESTER	910
6	GALAZ CORTES AMELIA SONIA	9.210
7	CHAMORRO MARABOLI HUGO RENE	910
8	CASTRO BARAHONA MONICA ISABEL	68.530
9	MEJIAS MILLAHUEQUE MARINA DEL CARMEN	8.230
10	ARAYA BALTRA MARIA MAGDALENA	8.230
11	CANAVES PINTO LILIAN SOLEDAD	910
12	ALANIZ GODOY JUAN ORLANDO	910
13	VILLAVICENCIO GONZALEZ SARA	910
14	DIAZ DIAZ MARIA VERONICA	910
15	RAMIREZ RISCAL PAULO FEDERICO MAX	8.230
16	CRUZ LAGOS PATRICIA MARIA	3.180
17	SILVA BIGGS VERONICA	1.770
18	NUÑEZ KONG JORGE ANTONIO	910
19	PAVEZ CAMPAÑA MARIA MONSERRAT GEMI	4.260
20	VILLEGAS HERNANDEZ YAZMINE	910
21	BARROS GALLARDO MARIA ROSARIO	8.230
22	ORTIZ MIRANDA MANUEL OSVALDO	5.860
23	GONZALEZ FIGUEROA JUANA DE LAS MERCEDE	910
24	URIBE ARAUJO MARIA PAOLA	1.770
25	ZUÑIGA VALENCIA PAOLA ANDREA	5.860
26	VERGARA SIERRA SILVANA VICTORIA	910
27	GARCIA VARGAS FRANCISCA	1.815



28	FERNANDEZ PAZ JENNY EDITH	1.770
29	ORTIZ VILLEGAS HELEN MARGARITA	910
30	ORTIZ VILLEGAS HELEN MARGARITA	910
31	GARCIA LAMA SEBASTIAN	910
32	PODESTA LEON MARIA CRISTINA	910
33	CARVACHO CASTAÑEDA GABRIELA MARTA	4.700
34	RUZ FARIÑA MARLENE ADRIANA	5.860
35	ROJAS LEIVA JONNATAN CRISTOFERT	8.230
36	SILVA INOSTROZA PAOLA ALEJANDRA	5.860
37	CORDERO CASTRO DAISY	7.760
38	CORDERO CASTRO DAISY	5.860
39	CARVAJAL RODRIGUEZ DANIELA PIA	910
40	VALDEBENITO LATHROP MARIA TRINIDAD	1.770
41	CASALI AGUILA BENJAMIN	425
42	BARRIOS MONTEAGUDO CATALINA ISABEL	4.700
43	LOPEZ BARRERA NAYARET ESTEFANIA	5.860
44	ROJAS ANDRADE EMILIA ISIDORA	60
45	GAETE CISTERNAS JULIETA	1.308
46	DESENO RIMAC JACKELINE ETHEL	3.180
47	SALAZAR ROZO MARION FERNANDA	3.683
48	DONCARLI . CHANTAL ANTOINETTE	8.230
49	ZAGAL VASQUEZ RENATA ALEXIA	910
50	GONZALEZ MORAN AGUSTIN MAXIMILIANO	910
Total		242.891

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 **NUOVA 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 and signature of the Mayor Subrogante.

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
ALCALDE SUBROGANTE