



MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE FINANZAS

PAGO VÍA BANCO

PAGINA : 1

SECCION 2ª N° ORD008837

Las condes, 11 de NOVIEMBRE de 2024

VISTOS : DECRETO SECCION 1ERA No 4150/2024; OTORGA SUBSIDIO A BENEFICIARIOS, PARA PAGAR DIFERENCIAS PRODUCIDAS POR ATENCIONES DE SALUD, CONSULTAS Y/O PROCEDIMIENTOS MEDICOS REALIZADOS EN "NUEVA CLINICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS.S.A.", RUT. 76.871.990-K. (SALUD PARA TODOS, NOMINA Nro. 27466).

DECRETO SECCION 1ERA Y 2DA

9

SGG
OFPA _____/.

y teniendo presente las atribuciones establecidas en el Decreto Alcaldicio Sección 1ra. N° 1125 de fecha 13 de Marzo de 2014.

DECRETO

El Señor Tesorero Municipal de Las condes pagará las obligaciones que se indican :

OBLIG.	FACTURA	FECHA	PROVEEDOR	IMPUTACION	VALOR ITEM	VALOR CHEQUE
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	LUIS ANTONIO ALIAGA AHUMADA	2152401007	13.130		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	ROSA POLY ESCOBAR	2152401007	47.740		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	ROXANA ALFARO BRAVO	2152401007	13.130		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	INGRID GEISSE BEYER	2152401007	7.550		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	MARIA HERRERA VAN DE WYNGARD	2152401007	31.440		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	ROCIO ARAYA PADILLA	2152401007	20.740		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	SUSANA MORAGA LUENGO	2152401007	9.770		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	JEANNETTE SILVA ILUFFI	2152401007	8.250		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	TITO ASENJO JARAMILLO	2152401007	9.770		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	GENOVEVA LINA CHOVAN MAUREIRA	2152401007	13.130		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	JOSE ALFONSO FRICK PEREZ	2152401007	14.990		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	MARIA GONZALEZ VEJAR	2152401007	13.130		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	FERNANDO DANIEL BAZAN ESPINOZA	2152401007	20.740		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	MARIA LORETO VALDES GONZALEZ	2152401007	39.950		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	PAULA CODOCEDO SANDOVAL	2152401007	8.250		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	CAROLINA ALEJANDRA PARRA MORA	2152401007	168.520		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	BARBARA JULIA CASTILLO TORRES	2152401007	20.740		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	MARTHA ROSARIO MAZA PRETELL	2152401007	20.740		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	ORFELINDA SILVA BREAS	2152401007	9.770		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	DANIEL ANDRES POBLETE EVANS	2152401007	14.260		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	SANDRA SOLEDAD GODOY ABARZUA	2152401007	22.460		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	JOCELYN LOPEZ VENEGAS	2152401007	22.460		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	ANGELA PAOLA ALARCON ORTIZ	2152401007	9.770		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	CATHERINE CASTILLO NAVARRETE	2152401007	22.460		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	GIUSEPPE CVALETTTO PASACHE	2152401007	9.770		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	PRISCILLA PEREZ VERCHER	2152401007	14.260		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	STEPHANE YVAN BAETEN .	2152401007	32.530		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	CONSTANZA VENEGAS GONZALEZ	2152401007	147.026		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	SASKIA DANAE CODOCEDO MUÑOZ	2152401007	14.260		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	MARIA SAN MARTIN GONZALEZ	2152401007	8.130		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	MATIAS SANTIAGO BASCUR ECHAIZ	2152401007	31.440		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	FELIPE RUZ AROS	2152401007	13.130		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	TOMAS SALGADO SANDOVAL	2152401007	9.450		



MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE FINANZAS

PAGO VÍA BANCO

PAGINA : 2

SECCION 2ª Nº ORD008837

Las condes, 11 de NOVIEMBRE de 2024

DECRETO

El Señor Tesorero Municipal de Las condes pagará las obligaciones que se indican :

OBLIG.	FACTURA	FECHA	PROVEEDOR	IMPUTACION	VALOR ITEM	VALOR CHEQUE
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	EDUARDO CAVIEDES PRADENAS	2152401007	9.770		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	ANTONIA KIARA LILLO MONDACA	2152401007	14.260		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	THOMAS LINDERMAN AGUILA	2152401007	14.260		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	BALTAZAR LEON MINDER GALLEGOS	2152401007	14.260		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	ISIDORA CASTRO ALVAREZ	2152401007	13.130		
DS 244150 OTD	4150 08/11/2024	NELLY CAPRILES DE ANTON	2152401007	13.130		
		NVA. CLINICA C PREST. HOSPITALIZADAS S.A				941.696
TOTAL					941.696	941.696

La cantidad de :
NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS.

Impútese al Presupuesto Municipal vigente, anótese y comuníquese por orden de la Señora Alcaldesa



JEFE DEPTO. FINANZAS



DIRECTOR DE ADM. Y FINANZAS

COMPROBANTE DE EGRESO N°
CONTRACUENTA :

FECHA :

- 5410124001 \$ 941.696

