

VISTOS : DECRETO SECCION 1ERA No 3397/2024; OTORGA SUBSIDIO A BENEFICIARIOS, PARA REEMBOLSAR Y 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. (CIRUGIAS Y PARTOS, NOMINA.Nro. 4478 "2X1").

DECRETO SECCION 1ERA Y 2DA

SGG  
OFFPA \_\_\_\_\_/.

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<br>ITEM | VALOR<br>CHEQUE |
|---------------|---------|------------|------------------------------------------|------------|---------------|-----------------|
| DS 243397 OTD | 3397    | 04/09/2024 | PETER SARATSSCHEFF LOSCH                 | 2152401007 | 407.266       | 81.427          |
| DS 243397 OTD | 3397    | 04/09/2024 | JANE THOMPSON GARROTE                    | 2152401007 | 422.466       | 97.408          |
| DS 243397 OTD | 3397    | 04/09/2024 | ALICIA SARMIENTO LOBOS                   | 2152401007 | 2.078.036     | 318.210         |
| DS 243397 OTD | 3397    | 04/09/2024 | PATRICIA MONICA TOLEDO DIAZ              | 2152401007 | 2.506.797     | 543.660         |
| DS 243397 OTD | 3397    | 04/09/2024 | CRISTINA ISABEL BRAVO PEREZ              | 2152401007 | 409.359       | 77.174          |
| DS 243397 OTD | 3397    | 04/09/2024 | LILIAN LORETO SUAREZ ARAYA               | 2152401007 | 2.770.492     | 648.090         |
| DS 243397 OTD | 3397    | 04/09/2024 | ALBERTINA ALVEAL GONZALEZ                | 2152401007 | 407.266       | 81.427          |
| DS 243397 OTD | 3397    | 04/09/2024 | XIMENA QUEZADA LIZAMA                    | 2152401007 | 2.506.797     | 543.660         |
| DS 243397 OTD | 3397    | 04/09/2024 | LORENA CECILIA PINO BUSTAMANTE           | 2152401007 | 2.496.362     | 564.250         |
|               |         |            | NVA. CLINICA C PREST. HOSPITALIZADAS S.A |            |               | 11.049.535      |
| TOTAL         |         |            |                                          |            | 14.004.841    | 14.004.841      |

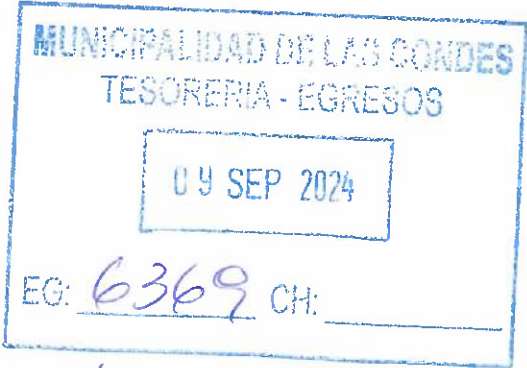
La cantidad de :  
CATORCE MILLONES CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS.

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 :

- 5410124001 \$ 14.004.841

FECHA :  
  
EG: 6369 CH: 104384