

VISTOS : Decreto Seccion 1era No. 3268/2025; 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 No.28107).

DECRETO SECCION 1ERA Y 2DA

DPG
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 253268 OTD	3268/16/09/2025	JORGE VILLAVICENCIO TORO	2152401007	21.140		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	JUAN RAUL CARNOTT SALINAS	2152401007	31.470		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	ANA ARAYA LASTRA	2152401007	15.080		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	ELISABETH MUÑOZ GARCES	2152401007	16.500		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	MARIA JARMETT JERIA	2152401007	7.420		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	GASTON RODOLFO DIAZ DE VALDES	2152401007	13.130		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	ROXANA ALFARO BRAVO	2152401007	67.020		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	MARIA SOLEDAD MARTINEZ ADAMS	2152401007	23.770		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	JUAN VALENZUELA MIRANDA	2152401007	31.200		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	JUAN EDUARDO ARAVENA GALLARDO	2152401007	7.550		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	RAMON ESTEBAN MIRANDA SALAZAR	2152401007	145.680		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	VIVIANA ANDREA BRAVO JAQUE	2152401007	40.450		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	JUAN PABLO NACRUR ESTEFANE	2152401007	49.670		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	SABRINA VIELMA GALVEZ	2152401007	2.270		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	CONSUELO FERNANDEZ CASTILLO	2152401007	8.240		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	LUISANA CONDE MACHUCA	2152401007	2.270		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	IÑIGO VENEGAS GREZ	2152401007	13.130		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	LEON HUGUET RAMIREZ	2152401007	13.130		
DS 253268 OTD	3268 16/09/2025	MAX XANDER BECERRA SHAKHTUR	2152401007	13.130		
NVA. CLINICA C PREST. HOSPITALIZADAS S.A					522.250	522.250
TOTAL					522.250	522.250

La cantidad de :
QUINIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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 \$ 522.250

