

DEC. SEC. 1º N° 7518 /

LAS CONDES, 24 OCT 2017

DEC. SEC. 2º N° 7730 /

LAS CONDES,

31 OCT 2017

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- El Decreto Sección 1ra N 5910 de fecha 21 de diciembre 2016, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2017.
- Decreto Sección 1ra. N 6154 de fecha 30 de Diciembre de 2016, que pone en vigencia el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2017.
- Decreto Sección 1 N 3043 de fecha 03 de Mayo de 2017, que modifica el Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia 2017.
- El Decreto Alc. Secc. 1ra. N 4949 de fecha 20 Diciembre de 2010.
- El Informe de Imp. N 8050 de fecha 11 de Octubre de 2017 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. Desarrollo Social, de fecha Octubre 2017.
- Certificados de atención de personas de la Clínica Cordillera de la Solidaridad.

-Los artículos 56,63 y demás pertinentes del D.F.L. N 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de Mayo de 2006, publicado en el Diario Oficial el 26 de Julio de 2006, que fija el Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado de la ley N 18.695 ,

**DECRETO**

1.- **OTÓRGASE**, subsidio en dinero a las personas que se mencionan a continuación, por el monto que se señala, destinado al pago de intervenciones quirúrgicas y/o hospitalizaciones en la Clínica Cordillera de la Solidaridad, según el siguiente detalle;

A PAGO PERSONA						
PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD Programa Emergencia					NOMINA N° 3221	
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Copago Previsión	Copago Beneficiario	Monto Subsidio IMLC
1	[REDACTED]	MUÑOZ MUÑOZ FRESIA MARINA	[REDACTED]	140.330	0	140.330
2	[REDACTED]	BULLEMORE GALLARDO NORMAN RONALD	[REDACTED]	18.530	0	18.530
3	[REDACTED]	CIFUENTES MORALES LUCY ANA	[REDACTED]	1.069.050	0	1.069.050
4	[REDACTED]	CANCINO RENDICH ANITA GEORGINA	[REDACTED]	18.530	0	18.530
5	[REDACTED]	FERNANDEZ ROJAS MARIA CRISTINA	[REDACTED]	89.650	0	89.650
6	[REDACTED]	FARIAS PALOMINOS MARGARITA ROSA	[REDACTED]	210.920	0	210.920
7	[REDACTED]	MUÑOZ GUBELI ROBERTO IGNACIO	[REDACTED]	238.100	0	238.100
8	[REDACTED]	KAMANN ZALAQUETT RODRIGO CARLOS	[REDACTED]	331.910	0	331.910
9	[REDACTED]	HORTUVIA VALDES MARIO NAYAR DE JESUS	[REDACTED]	429.390	0	429.390

**TOTAL: \$ 2.546.410**

PAGO CLÍNICA

PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD Programa Emergencia				NOMINA N° 3221				
N°	Rut	Nombre	Domicilio	Valor Total Cirugía	Total Bonos	Copago Beneficiario	Diferencia Clínica	Monto Subsidio IMLC
1		MUÑOZ MUÑOZ FRESIA MARINA		2.100.000	202.790	120.000	0	1.777.210
2		BULLEMORE GALLARDO NORMAN RONALD		525.000	27.030	30.000	0	467.970
3		CIFUENTES MORALES LUCY ANA		10.640.000	1.659.420	1.400.000	0	7.580.580
4		CANCINO RENDICH ANITA GEORGINA		525.000	27.030	30.000	0	467.970
5		FERNANDEZ ROJAS MARIA CRISTINA		1.575.000	128.970	90.000	0	1.356.030
6		FARIAS PALOMINOS MARGARITA ROSA		3.675.000	305.660	210.000	0	3.159.340
7		MUÑOZ GUBELI ROBERTO IGNACIO		1.686.898	357.715	30.000	0	1.299.183
8		KAMANN ZALAQUETT RODRIGO CARLOS		2.418.490	497.260	60.000	0	1.861.230
9		HORTUVIA VALDES MARIO NAYAR DE JESUS		3.373.598	657.475	150.000	0	2.566.123

**TOTAL: 20.535.636**

**2.-AUTORIZÁSE**, el pago de los valores que se indican, a los beneficiarios señalados en el numeral N° 1 del presente decreto.

**3.- PÁGUESE**, las cantidades que se señalan en el numeral N° 1 del presente Decreto.

**4.- EMÍTASE**, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírense los correspondientes cheques a nombre de las personas que se indican en la letra A y a nombre de **NUEVA CLÍNICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS, R.U.T. N°76.871.990-K**, el monto señalado en la letra B, del numeral 1.

**5.- EL GASTO**, se imputará al Subtitulo 24, Transferencias Corrientes, Ítem 01 al Sector Privado, asignación 007 Asistencia Social a personas naturales, contra cuenta 5410124001, Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad.

**6.-** El presente Decreto se suscribe en dos originales, quedando uno en custodia de Oficina de Partes y otro en custodia de Tesorería Municipal, conjuntamente con la documentación sustentadora del pago.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE**

**OMAR SAFFIE LAMAS**

**ALCALDE (S)**

**JORGE VERGARA GOMEZ**

**SECRETARIO MUNICIPAL**

Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines consiguientes.  
Saluda atentamente a Ud.,

**JORGE VERGARA GOMEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



Distribución

- Dirección. Adm. Y Finanzas
- Contraloría
- Depto. Finanzas
- DECOM
- DESOC
- Of. De Parte