

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO. DE ACCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL
JRS.NGM.45

522 101692

DEC. SEC. 1º N°
LAS CONDES,
DEC. SEC. 2º N°
LAS CONDES,

633
527

11 FEB 2019

OFICINA
DE
PARTES

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

14 FEB 2019

- El Decreto Sección 1ra N° 8973 de fecha 28 de diciembre 2018, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2019.
- El Decreto Sección 1ra N° 8837 de fecha 21 de diciembre 2017, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2018.
- Decreto Sección 1ra. N° 9021 de fecha 28 de diciembre de 2017, que aprueba el Programa Cirugías y Partos 2018.
- El Decreto Alc. Secc. 1era. N° 5999 de fecha 22 de agosto de 2018.
- El Informe de Imputación N° 2279 de fecha 29 de enero de 2019 del Departamento de Finanzas.
- Nómina de beneficiarios N° 3474, Programa Cirugías y Partos.
- Certificado de atención de personas de la Clínica Cordillera de la Solidaridad.
- Certificado de Desarrollo Social, de fecha febrero 2019.
- 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, 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 forma parte integrante del presente decreto, por el monto que se señala, destinado al pago de procedimientos médicos e intervenciones quirúrgicas en Nueva Clínica Cordillera:

A. PAGO PERSONA						
PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD - CIRUGÍAS Y PÁRTOS-2018 - NÓMINA N° 3474						
N°	ApPaterno	ApMaterno	Nombre	Copago paciente	Aporte Pagado por Vecino	Monto Subsidio por IMLC
1	ALEMANY	ROURA	MERCEDES MARGARITA	113.300	35.000	78.300
2	RUBILAR	VALENZUELA	OSCAR GUILLERMO	113.300	35.000	78.300
3	BERIESTAIN	BOSCO	PEDRO ANGEL	392.626	35.000	357.626
4	QVIDAL	QUIROGA	ELENA ESTER	190.496	35.000	155.496
5	LACEVEDO	ABAROA	MARIA ELIANA	113.300	35.000	78.300
6	GALLMETZER	CONTRERAS	CIDA MARIANA	638.732	35.000	603.732
7	SEPULVEDA	FIGUEROA	RUBEN	590.006	35.000	555.006
8	ARIAS	CAROCA	MANUEL ANTONIO	113.300	35.000	78.300
9	CORREA	GACITUA	YELY DEL ROSARIO	503.176	35.000	468.176
10	MEZA	ALFARO	CLAUDIA PAMELA	663.976	35.000	628.976
11	CARCAMO	AGUIRRE	KARIN IVONNE	509.596	35.000	474.596
12	QUAGLIARO	.	CINTIA	440.580	35.000	405.580
13	SILVA	VILCHEZ	YOLITA	230.316	35.000	195.316
					TOTAL	4.157.704
				Número de cuentas		13

B. PAGO CLÍNICA								
PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD - CIRUGÍAS Y PARTOS-2018 - NÓMINA N° 3474								
N°	ApPaterno	ApMaterno	Nombre	Valor Total	Total y/o Bonos Aporte Pagado por	Diferencia	Monto	
				Cirugía	Vecino	Clínica	Subsidio	
							IMLC	
1	ALEMANY	ROURA	MERCEDES MARGARITA	307.409	166.603	140.806	140.806	
2	RUBILAR	VALENZUELA	OSCAR GUILLERMO	322.201	166.603	155.598	155.598	
3	BERIESTAIN	BOSCO	PEDRO ANGEL	2.225.896	596.985	1.628.911	1.628.911	
4	VIDAL	QUIROGA	ELENA ESTER	500.388	279.127	221.261	221.261	
5	ACEVEDO	ABAROA	MARIA ELIANA	333.675	166.603	167.072	167.072	
6	GALLMETZER	CONTRERAS	CIDA MARIANA	2.548.264	952.548	1.595.716	1.595.716	
7	SEPULVEDA	FIGUEROA	RUBEN	3.810.019	887.952	2.922.067	2.922.067	
8	ARIAS	CAROCA	MANUEL ANTONIO	301.702	166.603	135.099	135.099	
9	CORREA	GACITUA	YELY DEL ROSARIO	2.922.437	749.723	2.172.714	2.172.714	
10	MEZA	ALFARO	CLAUDIA PAMELA	3.387.216	987.613	2.399.603	2.399.603	
11	CARCAMO	AGUIRRE	KARIN IVONNE	2.542.927	762.563	1.780.364	1.780.364	
12	QUAGLIARO	.	CINTIA	2.303.251	670.030	1.633.221	1.633.221	
13	SILVA	VILCHEZ	YOLITA	656.662	419.496	237.166	237.166	
						TOTAL	15.189.598	
					Número de cuentas			13

2.-**AUTORIZASE**, el pago del valor que se indica, 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 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 punto 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.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



- Distribución
- Direcc. Adm. y Finanzas
 - Contraloría
 - Depto. Finanzas
 - Depto. DAAS
 - Of. De Partes