15620 / 881861

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES 14609 881861
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO. DE ACCION Y ASISTENCIA SOCIAL
JRS.MGC.CGV.67 110761

19 NOV 2019

DEC. ALC. SECC 1° N° 7000.
LAS CONDES,
DEC. ALC. SECC 2° N° 7046
LAS CONDES,

20 NOV 2019

OFICINA DE PARTES

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- El Decreto Sección 1ra Nº 8973 de fecha 28 de Diciembre de 2018, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2019.
- El Decreto Sección 1ra Nº2205 de fecha 09.04.2019, que pone en vigencia los valores y condiciones de los SubProgramas del Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad.
- Decreto Sección 1ra. N° 2763 de fecha 07 de Mayo de 2019, que incrementa los valores y condiciones de los SubProgramas del Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad.
- El Decreto Alc. Secc. 1era. Nro. 1019 de fecha 19.02.2019
- Informe de Imputación N° 8.377 de fecha 04.11.2019 del Departamento de Finanzas.
- Certificado de Dpto. de Acción y Asistencia Social, de fecha noviembre de 2019.
- Certificado de atención de personas de la Nueva Clínica Cordillera.
- Nómina Nº 3667 , Sub Programa de Prestaciones de la Unidad de Atención de Emergencia.
- Los artículos 56, 63 y demás pertinentes del D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de Mayo del 2006, publicado en el Diario Oficial el 26 de Julio de 2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

D E C R E T O

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

A	PAGO PERSONA			
PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD SUBPROGRAMA EMERGENCIA				**NOMINA N° 3667**
N°	**Nombre**	**Copago Previsión**	**Copago Beneficiario**	**Monto Subsidio IMLC**
1	CONTRERAS TORRES ERNESTO NIVALDO	109.790	0	109.790
2	CASANOVA LINEROS AURELIA DEL CARMEN	539.050	0	539.050
			TOTAL : $	**648.840**

B	PAGO CLINICA					
PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD SUBPROGRAMA EMERGENCIA						**NOMINA N° 3667**
N°	**Nombre**	**Valor Total Cirugía**	**Total Bonos**	**Copago Beneficiario**	**Diferencia Clínica**	**Monto Subsidio IMLC**
1	CONTRERAS TORRES ERNESTO NIVALDO	1.289.887	167.440	50.000	0	1.072.447
2	CASANOVA LINEROS AURELIA DEL CARMEN	5.402.250	784.090	500.000	0	4.118.160
					TOTAL : $	**5.190.607**

2.- AUTO[illegible] los valores que se indican, a los beneficiarios señalados en el numeral N° 1 del presente

[illegible] se señala en el numeral N° 1 del presente Decreto.
[illegible] Municipal, el comprobante de egreso y gírese los correspondientes cheques a nombre de [illegible] la letra A y a nombre de **NUEVA CLÍNICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS, R.U.T.** [illegible] lo en la letra B, del numeral 1.

5.- EL GASTO, se imputará al Subtítulo 24, Transferencias Corrientes, Ítem 01 al Sector Privado, asignación 007 Asistencia Social a personas naturales, contra cuenta 5410124001, Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2019.

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

- Dirección Adm. Y Finanzas
- Contraloría
- Depto. Finanzas
- DESOC
- Of. de Partes