

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. DE ACCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL  
JRS.MGC.DER.BGG

15931

RR 4645  
110951

**OFICINA DE PARTES**  
VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

DEC. SEC. 1º N° 7188 /  
25 NOV 2019

LAS CONDES,

DEC. SEC. 2º N° 7133 /

LAS CONDES,

26 NOV 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.
- Decreto Sección 1ra. N° 2205 de fecha 09 de abril de 2019, que ratifica los valores y condiciones de los Subprogramas del Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad.
- El Decreto Alc. Secc. 1era. N° 1019 de fecha 19 de febrero de 2019.
- El Informe de Imputación N° 8404 de fecha 05 de Noviembre de 2019 del Departamento de Finanzas.
- Nómina de beneficiarios, N° 1027, Subprograma Cirugías y Partos.
- Certificado de atención de personas de Nueva Clínica Cordillera.
- Certificado de Acción y Asistencia Social, de fecha Noviembre 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:

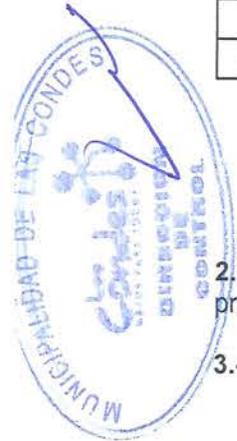
| PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD - CIRUGÍAS Y PARTOS 2019 NOMINA N° 1027 |            |            |                 |                     |                        |                 |                     |
|---|------------|------------|-----------------|---------------------|------------------------|-----------------|---------------------|
| N°  | Ap Paterno | Ap Materno | Nombre          | Valor Total Cirugía | Bonificación Previsión | Pagado Paciente | Monto Subsidio IMLC |
| 1   | MATELUNA   | SENA       | NELLY CLORINDA  | 879.350             | 439.670                | 45.000          | 394.680             |
| 2   | MATELUNA   | SENA       | NELLY CLORINDA  | 879.350             | 439.670                | 45.000          | 394.680             |
| 3   | WENZEL     | LAGOS      | ROBERTO EDGARDO | 879.350             | 439.670                | 45.000          | 394.680             |

Total 1.184.040

Nro. de Cuentas 3

2.-AUTORIZÁSE, el pago por el 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 gírese los correspondientes cheques a nombre de **NUEVA CLÍNICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS, R.U.T. N° 76.871.990-K.**

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 8143281-3
- DECOM
- Depto. DAAS
- Of. De Partes