

OFICINA
DE
PARTES

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- El Decreto Sección 1ra. N° 8.973 de fecha 28 de Diciembre de 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. Nro. 1019 de fecha 19 de febrero 2019.
- Informe de Imputación N° 8.400 de fecha 05 de Noviembre de 2019 del Departamento de Finanzas.
- Nómina de beneficiarios N° 3666, Subprograma Cirugías y Partos.
- Certificado de atención de personas de la Nueva Clínica Cordillera.
- Certificado de Acción y Asistencia Social, de fecha noviembre de 2019.
- 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.

DEC. ALC. SECC 1° N°
LAS CONDES, 27 NOV 2019
DEC. ALC. SECC 2° N°
LAS CONDES,

29 NOV 2019

DECRETO

1.- OTÓRGASE, subsidio en dinero a la (las) persona (s) que se menciona (n) a continuación y que está (n) incluida (s) 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 PARTOS 2019					NOMINA N° 3666	
N°	Ap Paterno	Ap Materno	Nombre	Copago Paciente	Aporte Pagado por Vecino	Monto Subsidio IMLC
1	DIAZ	BAEZ	CECILIA MERCEDES	119.489	45.000	74.489
2	QUINTEROS	GRAY	SARA IRENE	119.489	45.000	74.489
3	CAVIEDES	RIOFRANCO	MARIA ANGELICA	418.896	45.000	373.896
4	LOUIT	PUENTES	MARGARITA SONIA	187.156	45.000	142.156
5	MALDONADO	MALDONADO	GUILLERMINA	165.990	45.000	120.990
6	GUZMAN	SALDAÑA	JIMENA GLERIA	641.350	45.000	596.350
7	DE LA BARRA	ARRIAGADA	JOSE MIGUEL	623.835	45.000	578.835
8	CARROYO	CERDA	MERY DEL CARMEN	634.540	45.000	589.540
9	BELLAGAMBA	DUPRE	VIOLETA COLOMBA	675.172	45.000	630.172
10	GUTIERREZ	ABELLO	PATRICIA	109.790	45.000	64.790
11	CAÑETE	MARQUEZ	VIVIANA DEL CARMEN	562.622	45.000	517.622
12	ACEVEDO	MORALES	LILIAN MASSIEL	246.530	45.000	201.530
13	CASTRO	BUGUEÑO	XIMENA PATRICIA	269.539	45.000	224.539
14	HERNANDEZ	SALGADO	JOCELYN MACARENA	221.950	45.000	176.950
15	CCERHUAYO	SANTOYO	JULIO	237.206	45.000	192.206

TOTAL : \$ 4.558.554

B. PAGO CLÍNICA							
PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD CIRUGÍAS Y PARTOS 2019						NOMINA N° 3666	
N°	Ap Paterno	Ap Materno	Nombre	Valor Total Cirugía	Total Bonos y/o Aporte Pagado por Vecino	Diferencia Clínica	Monto Subsidio IMLC
1	DIAZ	BAEZ	CECILIA MERCEDES	393.928	176.816	217.112	217.112
2	QUINTEROS	GRAY	SARA IRENE	398.445	176.816	221.629	221.629
3	CAVIEDES	RIOFRANCO	MARIA ANGELICA	2.845.643	638.503	2.207.140	2.207.140
4	LOUIT	PUENTES	MARGARITA SONIA	571.832	276.190	295.642	295.642
5	MALDONADO	MALDONADO	GUILLERMINA	929.425	247.230	682.195	682.195
6	GUZMAN	SALDAÑA	JIMENA GLERIA	4.319.537	973.640	3.345.897	3.345.897
7	DE LA BARRA	ARRIAGADA	JOSE MIGUEL	1.595.927	1.179.258	416.669	416.669
8	ARROYO	CERDA	MERY DEL CARMEN	4.319.537	963.750	3.355.787	3.355.787
9	BELLAGAMBA	DUPRE	VIOLETA COLOMBA	2.718.352	1.004.692	1.713.660	1.713.660
10	GUTIERREZ	ABELLO	PATRICIA	1.028.965	167.440	861.525	861.525
11	CAÑETE	MARQUEZ	VIVIANA DEL CARMEN	2.638.486	840.647	1.797.839	1.797.839
12	ACEVEDO	MORALES	LILIAN MASSIEL	1.747.617	369.210	1.378.407	1.378.407
13	CASTRO	BUGUEÑO	XIMENA PATRICIA	1.170.827	404.880	765.947	765.947
14	HERNANDEZ	SALGADO	JOCELYN MACARENA	1.347.058	336.420	1.010.638	1.010.638
15	CCERHUAYO	SANTOYO	JULIO	629.947	432.073	197.874	197.874
Total						18.467.961	

2.- **AUTORIZASE**, el pago del valor que se indica, al (los) beneficiario (s) señalado (s) en el punto N° 1 del presente decreto.

3.- **PÁGUESE**, la cantidad que se señala en el punto N° 1 del presente Decreto.

4.- **EMÍTESE**, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírense los correspondientes cheques a nombre de la persona que se indica 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 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.

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

