6600 7660

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE ACCIÓN Y ASISTENCIA
JRS.NGM.CSV.CGO

3040 875230 / 104424

DEC. ALC. SECC 1° N° 3114
LAS CONDES, 18 MAY 2020
DEC. ALC. SECC 2° N° 3199
LAS CONDES, 19 MAY 2020

OFICINA DE PARTES

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- Decreto Sección 1ra. N 8077 de fecha 31 de Diciembre de 2019, que pone en vigencia el Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2020.
- Decreto Sección 1ra. N 8094 de fecha 31 de Diciembre de 2019, que pone en vigencia los valores y condiciones de los Sub Programas del Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad.
- Decreto Sección 1ra. N 1576 de fecha 03 de Marzo de 2020, que reajusta los valores de los Sub Programas del Programa Clínica Cordillera de la Solidaridad 2020.
- Decreto Alc. Sección 1ra. N 2175 de fecha 30 de Marzo de 2020.
- El Informe de Imputación N 4136 de fecha 20 de Marzo del 2020 del Departamento de Finanzas.
- Nómina N. 3749, Sub Programa de Prestaciones en la Unidad de Atención de Emergencia.
- Certificado de Dpto. de Acción y Asistencia Social, de fecha Abril del 2020.
- Certificado de Atencíon de personas de la Nueva Clínica Cordillera.

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.

## 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° 3749**

| N° | Nombre | Copago Previsión | Copago Beneficiario | Monto Subsidio IMLC |
|---|---|---|---|---|
| 1 | BUSTOS MENDEZ MARIA ELIANA | 74.740 | 0 | 74.740 |
| 2 | CASTILLO CASTRO ANA | 96.850 | 0 | 96.850 |
| 3 | COLLAO SAGNER ANA | 55.450 | 0 | 55.450 |
| 4 | HERRERA UBILLA MONICA GEMA | 81.450 | 0 | 81.450 |

**TOTAL : $ 308.490**

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECCION DE CONTROL

**B** **PAGO CLÍNICA**

**PROGRAMA CLÍNICA CORDILLERA DE LA SOLIDARIDAD SUBPROGRAMA EMERGENCIA** **NOMINA N° 3749**

| N° | Nombre | Valor Total Cirugía | Total Bonos | Copago Beneficiario | Diferencia Clínica | Monto Subsidio IMLC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BUSTOS MENDEZ MARIA ELIANA | 1.620.675 | 108.930 | 150.000 | 0 | 1.361.745 |
| 2 | CASTILLO CASTRO ANA | 1.620.675 | 139.070 | 150.000 | 0 | 1.331.605 |
| 3 | COLLAO SAGNER ANA | 1.080.450 | 80.670 | 100.000 | 0 | 899.780 |
| 4 | HERRERA UBILLA MONICA GEMA | 1.620.675 | 118.500 | 150.000 | 0 | 1.352.175 |

**TOTAL : $ 4.945.305**

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

**3.- PÁGUESE.** la cantidades que se señala en el numeral N° 1 del presente Decreto.

**4.- EMÍTASE,** por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírese 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. Nº76.871.990-K**, el monto señalado 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 2020.

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**

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
ALCALDE
SUBROGANTE

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

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCION DE CONTROL