

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPTO. DE ACCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL MED.NGW.DER

100811

DEC. SEC. 1º Nº

0 5 MAY 2023

LAS CONDES,

DEC. SEC. 2º Nº LAS CONDES,

0 8 MAY 2023

OS Y TENIENDO PRESENTE:

El Decreto Sección 1ra Nº 4454 de fecha 19 de diciembre 2022, que pone en vigencia el Programa Subsidios de Salud 2023.

Decreto Sección 1ra. Nº 315 de fecha 06 de febrero de 2023, que ratifica el Protocolo del Programa Subsidios Clínica Cordillera 2023.

El Decreto Alc. Secc. 1era. Nº 74 de fecha 13 de enero de 2023.

El Informe de Imputación Nº 3993 de fecha 25 de abril 2023 del Departamento de Finanzas.

Nómina de beneficiarios, N° 4331, subsidio Cirugías y Partos.

Certificado de atención de personas de Nueva Clínica Cordillera.

Certificado de Acción y Asistencia Social, de fecha abril 2023.

Los artículos 56,63 y demás pertinentes del D.F.L. Nº 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 Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

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:

	CIRUGÍAS Y PÁRTOS NÓMINA Nº 4331 Nº Appaterno Apmaterno Nombre Copago Aporte N										
No	ApPaterno	ApMaterno	Nombre	Copago		Monto					
		1		paciente	Pagado por Vecino	Subsidio IMLC					
1	PASCAL	VIGIL	MARIA ELIANA	\$284.535	\$45.000	\$239.535					
2	TOLOZA	TOLOZA	AMELIA DEL CARMEN	\$553.960	\$45.000	\$508.960					
/3	ACUÑA	LEIVA	GLORIA ESTHER	\$705.362	\$45.000	\$660.362					
4	ALMARZA	BARROS	MARIA MAGDALENA	\$145.098	\$45.000	\$100.098					
₅ ,5	FARRU	CABRE	LORENA DEL ROSARIO	\$533.640	\$45.000	\$488.640					
<u>0</u> 6		BENITEZ	BERNARDO ANTONIO	\$262.006	\$45.000	\$217.006					
10	LOYD	ESPER	JACQUELINE	\$129.557	\$45.000	\$84.557					
	WAGNER	BASILI	DORIS	\$459.730	\$45.000	\$414.730					
9	JOHNSON	MALTAS	MONTSERRAT EVA	\$117.450	\$45.000	\$72.450					
10	RÚIZ-TAGLE	EYZAGUIRRE	EDUARDO	\$468.600	\$45.000	\$423.600					
11	MENESES	CORTES	JOAQUIN IGNACIO	\$225.160	\$45.000	\$180.160					
12	DOMINGUEZ	AGURTO	ANGEL	\$262.006	\$45.000	\$217.006					
13	DOMINGUEZ	AGURTO	ANGEL	\$262.006	\$45.000	\$217.006					
	PAZ	GARCIA	NOHEMI JOSEFINA	\$749.359	\$45.000	\$704.359					
		4277-2-1-			TOTAL	\$4.528.469					
			Núme	AL MILE PARAGE	14						



B.	PAGO CLÍNICA											
	CIRUGÍAS Y PARTOS NÓMINA № 4331											
N°	ApPaterno	ApMaterno	Nombre	Valor Total	Total Bonos	Diferencia	Monto					
		İ			y/o Aporte		Subsidio					
					Pagado por		Subsitio					
				Círugía	Vecino	Clínica	IMLC					
1	PASCAL	VIGIL	MARIA ELIANA	\$2.284.611	\$427.920	\$1.856.691	\$1.856.691					
2	TOLOZA	TOLOZA	AMELIA DEL CARMEN	\$2.804.297	\$834.530	\$1.969.767	\$1.969.767					
3	ACUÑA	LEIVA	GLORIA ESTHER	\$2.804.493	\$1.047.477	\$1.757.016						
4	ALMARZA	BARROS	MARIA MAGDALENA	\$504.007	\$214.546	\$289.461	\$289.461					
5	FARRU	CABRE	LORENA DEL ROSARIO	\$5.669.858	\$808.660	\$4.861.198						
6	VALENZUELA	BENITEZ	BERNARDO ANTONIO	\$797.419	\$477.482	\$319.937						
7	LLOYD	ESPER	JACQUELINE	\$525.131	\$192.096	\$333.035	\$333.035					
8	WAGNER	BASILI	DORIS	\$2.052.720	\$691.920	\$1.360.800	\$1.360.800					
9	JOHNSON	MALTAS	MONTSERRAT EVA	\$1.250.254	\$184.180	\$1.066.074	\$1.066.074					
10	RUIZ-TAGLE	EYZAGUIRRE	EDUARDO	\$3.066.498	\$695.660	\$2.370.838	\$2.370.838					
11	MENESES	CORTES	JOAQUIN IGNACIO	\$1.284.912	\$340.840	\$944.072	\$944.072					
12	DOMINGUEZ	AGURTO	ANGEL	\$797.419	\$477.482	\$319.937	\$319.937					
13	DOMINGUEZ	AGURTO	ANGEL	\$797.419	\$477.482	\$319.937	\$319.937					
14	PAZ	GARCIA	NOHEMI JOSEFINA	\$2.804.493	\$1.111.445	\$1.693.048	\$1.693.048					
						TOTAL	\$19.461.811					
					Núr	14						

- 2.-AUTORÍZASE, el pago del valor que se indica, al (los) beneficiario (s) señalado (s) en el punto Nº 1 del presente decreto.
- 3.- PÁGUESE, la cantidad que se señala en el punto Nº 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. Nº 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 Subsidios de Salud.
- 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

ALDE GANTE

SUBR

Distribución

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

