

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES <sup>4093</sup>  
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO  
DEPTO. DE ACCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL  
CCB,NGM.BGG

102222/5292  
4674

**OFICINA  
DE  
PARTES**

4165

DEC. ALC. SECC 1ª N°

1147

LAS CONDES, 09 ABR 2025

DEC. ALC. SECC 2ª N°

1866

LAS CONDES,

10 ABR 2025

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- Decreto Sección 1ra. Nro. 4642, de fecha 16 de Diciembre del 2024, que pone en vigencia el Programa Subsidios de Salud 2025.
- Decreto Sección 1ra. Nro. 88, de fecha 14 de Enero del 2025, que modifica el Programa Subsidios de Salud 2025.
- Decreto Sección 1ra Nro. 1725, de fecha 29 de Abril del 2024, que ratifica el Protocolo del Programa Subsidios Clínica Cordillera 2024.
- El Informe de Imp. Nro. 2935 de fecha 18 de marzo del 2025 del Departamento de Finanzas.
- Nómina Nro. 3174, Subsidios Cirugías y Partos.
- Certificado de Dpto. de Acción y Asistencia Social, de fecha marzo del 2025.
- Certificado de Atención de personas de Nueva Clínica Cordillera.
- Decreto Nro.3593/P2024, de fecha 06 de Diciembre del 2024.

Y en uso de las atribuciones que me confiere el Decreto Sección 1ra. Nro.1125, de fecha 13 de Marzo del 2014.

**DECRETO**

1. OTÓRGASE, subsidio en dinero a la (las) persona(s), que está(n) incluida(s) en nómina 3174, correspondiente al Subsidio Círugias y Partos, que se entiende forma parte integrante del presente decreto alcaldicio, por el monto que en cada caso se señala(n), destinado al pago de procedimientos médicos e intervenciones quirúrgicas en Nueva Clínica Cordillera, con cargo al Programa Subsidios de Salud 2025.
2. AUTORÍZASE, el pago de la suma \$2.761.996, al (los) beneficiario (s) señalado (s) en la nómina 3174.
3. PÁGUESE, la cantidad que se señala en el punto N° 2 del presente Decreto.
4. EMITASE, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírese el correspondiente cheque a nombre de NUEVA CLÍNICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS, R.U.T. N° 76.871.990-K.





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 Subsidios de Salud 2025 .
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.

**POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA**

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**

  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL  
\*  
*[Handwritten signature]* 1 KM

  
SECRETARIO MUNICIPAL  
\*  
*[Handwritten signature]*

  
MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES  
*Las Condes*  
MEJORE PARA TODOS  
DIRECCION DE CONTROL

  
JEFE DEPARTAMENTO DE FINANZAS  
\*  
*[Handwritten signature]*

**DISTRIBUCIÓN**

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

  
REGIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
\*  
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES**  
**DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO**  
**DEPTO. DE ACCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL**  
**CCB.NGM.BGG**

CIRUGÍAS Y PARTOS				NÓMINA N° 3174			
N°	Ap Paterno	Ap Materno	Nombre	Valor Total Círugia	Bono y/o Bonificación	Pago Paciente	Monto Subsidio IMLC
1	ASTORGA	AMAYA	TADEO FERNANDO	2.425.620	717.233	45.000	1.663.387
2	CABELLO	QUIROZ	CLAUDIO	804.372	713.230	45.000	46.142
3	MUNOZ	GUERRERO	MARIA CECILIA	3.288.955	2.433.155	45.000	810.800
4	MANRIQUEZ	MIRANDA	MAGALY	2.925.096	2.638.429	45.000	241.667

**Total** **2.761.996**  
**Número de cuentas** **4**

