

6242

873949

103791 / 7906  
7313

**OFICINA DE PARTES**

DEC. ALC. SECC 1ª N°

1737

LAS CONDES,

27 MAY 2025

DEC. ALC. SECC 2ª N°

2952

LAS CONDES,

29 MAY 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. 3983 de fecha 24 de Abril del 2025 del Departamento de Finanzas.
- Nómina Nro. 27912, Subsidio Prestaciones de Emergencia.
- Certificado de Dpto. de Acción y Asistencia Social, de fecha Mayo 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(s) persona(s) que está(n) incluida(s) en nómina N° 27912, correspondiente al Subsidio Prestaciones de Emergencia, que se entiende forma parte integrante del presente decreto alcaldicio, por el monto que en cada caso se señala(n), destinado al pago de atenciones Ambulatorias de emergencia en Nueva Clínica Cordillera, con cargo al Programa Subsidios de Salud 2025.
2. AUTORIZÁSE, el pago de la suma de \$2.174.679, al (los) beneficiario(s) señalado(s) en la nómina 27912.
3. PÁGUESE, la cantidad que se señala en el punto N° 2 del presente Decreto.
4. EMÍTASE, 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.



*[Handwritten signature]*

5. EL GASTO, se imputará al Subtítulo 24 Transferencias Corrientes, Ítems 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. Los documentos que sustentan el Decreto quedarán en custodia de la Dirección de Desarrollo Comunitario, para futuras fiscalizaciones.

**POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA**

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**

*M. J. 1 Kl 19*



**DISTRIBUCIÓN**

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



*[Handwritten mark]*



**MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES**  
**DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO**  
**DEPTO. DE ACCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL**  
**CCB.NGM.CGV.78**

*[Handwritten signature]*

Programa Atenciones de Emergencia		NOMINA N° 27912
N°	Nombre	Bonificación Municipal
1	GODOY IDA MERCEDES	367.434
2	RODRIGUEZ MORENO SILVIA	257.647
3	LATORRE MUÑOZ SARA	70.386
4	ZAMORA ZAMORA FERNANDO GUILLERMO	258.177
5	ESCALA ORTIZ JORGE ANDRES	348.230
6	CRISTINA PEREZ CAMPOS	59.211
7	CACERES CUEVAS RUTH JEMIMAH	319.634
8	APABLAZA HERNANDEZ JAVIER DAVID	1.116
9	MELO RAMOS MAXIMO	134.024
10	MUÑOZ MUÑOZ RODRIGO LUIS LEONCIO	232.327
11	ROJAS OLIVARES JACQUELINE DEL ROSA	48.916
12	DIAZ RODRIGUEZ CAROLINE FERNANDA	77.577
<b>Total</b>		<b>2.174.679</b>

