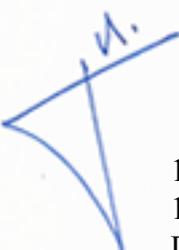


**SECCIÓN 1ª N° 616/E**  
**LAS CONDES, 17/05/2025**  
**SECCIÓN 2ª N° 2738/E**  
**LAS CONDES, 19/05/2025**

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- 
- 
- Decreto Sección 1ra. Nro. 4642 de fecha 16 de Diciembre de 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 Alc. Sección 1era. Nro.1725 de fecha 29 de abril del 2024, ratifica el Protocolo del Programa Subsidios Clinica Cordillera 2024.
  - Informe de Imputación N° 3934 de fecha 24/04/2025 del Departamento de Finanzas;
  - Certificado del Depto. De Acción y Asistencia Social, de mayo de 2025.
  - Decreto Alcaldicio N°3593/P2024, de fecha 06 de diciembre del 2024, que designa a la Administradora Municipal.
  - Y en uso de las atribuciones delegadas mediante Decreto Alcaldicio N°1125, de fecha 13 de marzo de 2014.

**DECRETO:**

- 
- 
- 1.- **OTÓRGASE**, subsidio en dinero a las personas que se mencionan en nómina Nro 12629 Subsidio Salud Para Todos, que se entiende forman parte integral del presente Decreto Alcaldicio, por el monto que en cada uno de los casos se señala, destinando el pago de consultas, exámenes y/o procedimientos médicos en la Clínica Cordillera, con cargo al Programa Subsidios de Salud 2025.
  - 2.- **AUTORIZÁSE**, el pago de la suma de \$102.117 a los beneficiarios señalados en la nómina Nro 12629.
  - 3.- **PÁGUESE**, la cantidad de \$102.117 a los beneficiarios señalados en el presente Decreto Alcaldicio.
  - 4.- **EMÍTASE**, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírese el correspondiente cheque a nombre de NUEVA CLINICA CORDILLERA PRESTACIONES HOSPITALIZADAS S.A., R.U.T. Nro. 76.871.990-K.
- 
- 

5.- **EL GASTO**, Se imputara al subtitulo 24 Transferencias corrientes, Items 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 electrónicamente. Los antecedentes que lo respaldan, quedarán en custodia, en los servidores habilitados para su verificación en la página web municipal.

**POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA**

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



**DISTRIBUCIÓN:**

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE FINANZAS  
TESORERÍA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO ACCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL  
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO  
DIRECCION DE CONTROL  
OFICINA DE PARTES



**N° de Nómina 12629 SALUD PARA TODOS**

N°	Nombre	Bonificación Municipal
1	BRONDI OLEA LORENZO EDUARDO	14.840
2	CANEO PINTO MARIA ANGELICA	6.000
3	VIERA NUNEZ RUBEN OCTAVIO	6.000
4	RUIZ RUIZ DOLORES DEL CARMEN	16.654
5	SCHOON ESPINA BLANCA MARIA EUGENIA	14.840
6	GONZALEZ TAPIA MARIA CRISTINA	17.380
7	GUEVARA GOMEZ LOBOS MARIA VERONICA	986
8	TORAL PONCE JULIA TERESA	2.940
9	IVAN ANDRES GONZALEZ ASTE	2.250
10	MARIA PAZ PEREZ TOLEDO	2.940
11	LISETTE ANTOINETTE GARCIA GAUTIER	2.721
12	MARIA FLORENCIA STEVENSON FERNANDEZ	2.940
13	VALERIA ANDREA ANCAN MEZA	11.090
14	FRANCISCA ALEJANDRA BUSTAMANTE ACUNA	536
TOTAL		102.117

