

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS SOCIALES
CEB/PAG/SAM/CGV/CGO. 106367

12055

MAT.: OTORGA SUBSIDIO PROGRAMA SUBSIDIOS DE SALUD 2025

DEC. SECC. 1ª Nº

<u> 3206</u>

LAS CONDES,

1 5 SEP 2025

DEC. SECC. 2ª No

5247

LAS CONDES,

1 6 SEP 2025

Administración, que "Fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nro. 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades"; Decreto Sección 1ra. Nro. 1947 de fecha 09 de junio del 2025, que "Fija Nuevo Reglamento de Organización Interna de la Municipalidad de Las Condes"; Decreto Sección 1ra. Nro. 2452, de fecha 22 de julio del 2025, que modifica el Reglamento de Organización Interna de la Municipalidad de Las Condes; 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 y Decreto Sección 1ra. Nro. 2166 de fecha 01 de julio del 2025, que modifica el Programa Subsidios de Salud 2025, elaborados por la Dirección de Desarrollo Comunitario; Decreto Sección 1ra Nro. 335, de fecha 11 de febrero del 2025, que ratifica el Protocolo del Programa Subsidios de Salud 2025; Informe de Imputación Nro. 5853 de fecha 02 de septiembre del 2025 del Departamento de Finanzas; Nómina Nro. 4547, Subsidio Cirugías y Partos; Certificado del Departamento de Programas Sociales, de fecha septiembre del 2025; Certificado de atención de personas de Nueva Clínica Cordillera; Decreto Sección 1ra. Nro. 1125, de fecha 13 de marzo del 2014, que delega parte de las atribuciones de Alcalde en el Administrador Municipal y lo dispuesto en el Decreto Nro.3593/P2024, de fecha 06 de diciembre del 2024, que designa el cargo de Administradora Municipal.

## **CONSIDERANDO**

- 1. Que, el programa "Subsidios de Salud 2025", apoya a las familias de la comuna en las coberturas de prestaciones de salud y responde a lo establecido en el Reglamento General para acceder a prestaciones de la Dirección de Desarrollo Comunitario, Decreto Nro. 4996 del 23 de diciembre del 2021 que busca promover el bienestar integral de los residentes de la comuna.
- 2. Que, en este sentido, se verificó que el (los) beneficiario (s) dio (dieron) cumplimiento con los requisitos establecidos en el Protocolo del programa mencionado en los vistos.

## DECRETO

OTÓRGASE, subsidio en dinero a la (las) persona(s), que está(n) incluida(s) en nómina 4547, correspondiente al Subsidio Cirugías y Partos, que se entiende forma parte integrante del presente decreto alcaldicio, por el monto que en cada caso se seña a(n), destinado al pago de procedimientos médicos e intervenciones quirúrgicas en Nueva Clínica Cordillera, con cargo al Programa Subsidios de Salud 2025.

AUTORÍZASE, el pago de la suma \$1.805.296, al (los) beneficiario(s) señalado(s) en nómina 4547.

PÁGUESE, la cantidad que se señala en nómina en el punto N° 2 del presente Decreto.

EMÍTESE, por el Sr. Tesorero Municipal, el comprobante de egreso y gírense los correspondientes cheques a nombre de la persona que se indica 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 de la nómina 4547.



- **5.** IMPÚTASE, el presente gasto a: Subtitulo 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 ARCHÍYESE

MAJEU KLEIN MOYA
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

ALICIA DE LA CRUZ MILLAR SECRETARIO MUNICIPAL (S

DISTRIBUCIÓN

DIFECCIÓN Adm. Y Finanzas

contraloría

Depto. Finanzas

Depto. DAAS

Of. de Partes





## MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS SOCIALES COS / PAG/SIM/CGV/COO.

	AGO PERSONA					
CIR	UGÍAS Y PARTO	s			NOMIN	IA Nº 454
N°	Ap Paterno	Ap Materno	Nombre	Copago Paciente	Aporte Pagado por Vecino	Monto Subsidio IMLO
1	BENAVENTE	HOLLEY	MARIA DEL PILAR	279.350	200.000	79.350
_				Total:		5 79.350

Número de cuentas

B. PAGO CLÍNICA NOMINA N° 4547 **CIRUGÍAS Y PARTOS** Total Bonos y/o Aporte Pagado por Vecino N° Ap Paterno Ap Materno Nombre Diferencia Valor Total Monto Clínica Subsidio IMLC 1.725.946 1 BENAVENTE HOLLEY MARIA DEL PILAR 2.146.946 421.000 1.725.946 1.725.946

Número de Cuentas