

877478

11329

14449

5710

106688.

15551

MAT: PROGRAMA ATENCIONES
AMBULATORIAS DE SALUD 2026-2027

DEC. SECC. 1ª N° 3360

LAS CONDES, 23 SEP 2026

DEC. SECC. 2ª N° 5463

LAS CONDES,

24 SEP. 2026



VISTOS:

1. El DFL Nro. 1 de fecha 26 de julio de 2006, del Ministerio del Interior, Subsecretaría de Desarrollo Regional y Administrativo, que 'Fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Nro. 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades'.
2. Decreto Sección 1ra. Nro. 4996 de fecha 23 de diciembre de 2021, que Fija el Reglamento General para Acceder a Prestaciones de la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Municipalidad de Las Condes.
3. Decreto Sección 1ra. Nro. 1947 de fecha 09 de junio de 2025, que 'Fija Nuevo Reglamento de Organización Interna de la Municipalidad de Las Condes'.
4. Decreto Sección 1ra. Nro. 2452, de fecha 22 de julio de 2025, que modifica el Reglamento de Organización Interna de la Municipalidad de Las Condes.
5. Decreto Sección 1ra. Nro. 1889, de fecha 04 de junio de 2026, que modifica el Reglamento de Organización Interna de la Municipalidad de Las Condes.
6. Decreto Sección 1ra. Nro. 4548, de fecha 19 de diciembre de 2025, que pone en vigencia el Programa Atenciones Ambulatorias en Salud 2026-2027.
7. Decreto Sección 1ra. Nro. 469 de fecha 05 de febrero de 2026, que incrementa el Programa Atenciones Ambulatorias de Salud 2026-2027.
8. Decreto Sección 1ra. Nro. 1479, de fecha 30 de abril de 2026, que modifica el Programa Atenciones Ambulatorias de Salud 2026-2027.
9. Decreto Sección 1ra. Nro. 1845, de fecha 01 de junio de 2026, que incrementa el Programa Atenciones Ambulatorias de Salud 2026-2027.
10. Decreto Sección 1ra. Nro. 2820, de fecha 21 de agosto de 2026, que deroga decreto que se indica y modifica el Programa Atenciones Ambulatorias de Salud 2026-2027.
11. Decreto Sección 1ra Nro. 335, de fecha 11 de febrero de 2025, que ratifica el Protocolo del Programa Subsidios de Salud 2025.
12. Informe de Imputación Nro. 4861 de fecha 12 de agosto de 2026 del Departamento de Finanzas.
13. Nómina Nro. 28487, Atenciones Ambulatorias.
14. Certificado del Departamento de Programas Sociales, de fecha septiembre de 2026.
15. Certificado de Atención de Personas de Nueva Clínica Cordillera.
16. Decreto Alcaldicio Nro. 3291/P2025, de fecha 23 de diciembre de 2025, que ascendió a doña María Teresa Ruiz Gajardo al cargo de Secretaria Municipal.
17. Decreto Alcaldicio Sección 1ra. Nro. 1125, de fecha 13 de marzo de 2014, que delega parte de las facultades de Alcalde en el Administrador Municipal.
18. Decreto Alcaldicio Nro. 3593/P2024, de fecha 06 de diciembre de 2024 que designa el cargo de Administrador Municipal.
19. Y lo dispuesto en el Decreto Alcaldicio Nro.2961/P2026, de fecha 07 de julio de 2026, que establece orden de subrogancia de los cargos que se indican, Alcaldesa, Administradora Municipal y Secretaria Municipal.

CONSIDERANDO:

1. Que, el subsidio apoya a la familia 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

1. **OTÓRGASE**, subsidio en dinero a la(s) personas(s) que está(n) incluida(s) en nómina anexa N° **28487**, correspondiente al Subsidio Atenciones Ambulatorias, que se entiende forma parte integrante del presente decreto alcaldicio, por el monto que en cada caso se señala(n), destinado al pago de consultas, exámenes y/o procedimientos médicos en la Nueva Clínica Cordillera, con cargo al Programa **Atenciones Ambulatorias de Salud 2026-2027**.

Atenciones Ambulatorias		Nómina N° 28487
N°	Nombre	Bonificación Municipal
1	GARRIDO MUÑOZ ELIANA	122.590
2	POBLETE DUQUE MARIA ANGELICA	7.130
3	HERMOSILLA FERRARI GUSTAVO OMAR	16.440
4	LARRAIN VARAS ALEJANDRO	16.440
5	JARAMILLO CANO EVADINA	5.390
6	VALENZUELA BURON LUIS RICARDO	125.750
7	RODRIGUEZ CARO VICENTE	16.440
8	HERRERA OLIGER MARIA CRISTINA	16.440
9	ENCINA QUIROZ GRACIELA LAURA	5.602
10	SANTELICES MARIN ADRIANA ESMERALDA	16.440
11	ADASME ROMAN MARIBEL DEL PILAR	16.440
12	VASQUEZ GODOY JUANA ROSA	4.390
13	LIRA MEUCCI VERONICA	1.940
14	COUSIÑO RIQUELME MARIA ANGELICA	9.090
15	MEDINA ULLOA ROSA ELENA	6.372
16	DIAZ COSTA MARIA TERESA	9.090
17	OLIVARES TRIVIÑO LUIS FELIPE	3.930
18	GARCIA LECAROS MARIA ELISA	3.380
19	RODRIGUEZ JAIME ENRIQUE AMADO	9.090
20	CABRERA MOLINA VICTOR MANUEL	6.480
21	MORALES ACUÑA NORMA ANGELICA	2.990
22	IBAÑEZ VILLENA JOSE MANUEL	8.059
23	MUÑOZ FIGUEROA MARGARITA ALEJANDRA	1.940
24	ALVAREZ VIDELA ALEJANDRA CAROLINA	12.600
25	FAUNDEZ PARRAGUEZ BEATRIZ	6.480
26	NOVOA ALFARO PALOMA ANDREA	16.440
27	VALDEBENITO ASTORGA VERONICA LUCIA	5.508
28	BERTAZZO . JOSEFA	33.310
29	LAVADO RAMIREZ ROSARIO AURORA	4.390
30	LIBREROS MIRANDA FRANCIE ELENA	9.090
Total:		519.671

2. **AUTORIZÁSE**, el pago la suma de **\$519.671** al (los) beneficiario(s) señalado(s) en la nómina N° **28487**.
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 S.A.**, R.U.T. N° 76.871.990-K.

5. **IMPÚTASE**, el presente gasto a: Subtitulo 24, Transferencias Corrientes, Ítems 01 al Sector Privado, asignación 007 Asistencia Social a personas naturales, contra cuenta 5410124001, centro de costo 090402, Programa **Atenciones Ambulatorias de Salud 2026-2027**.
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

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DISTRIBUCIÓN

- Dirección Administración y Finanzas
- Departamento de Finanzas
- Dirección de Control
- DECOM
- Depto. de Programas Social
- Oficina de Partes

NÓMINA BENEFICIARIOS ATENCIONES AMBULATORIAS

Nómina N° 28487

N°	Rut	Nombre	Dirección	Bonificación Municipal
1	*	GARRIDO MUÑOZ ELIANA		122.590
2	*	POBLETE DUQUE MARIA ANGELICA		7.130
3	*	HERMOSILLA FERRARI GUSTAVO OMAR		16.440
4	*	LARRAIN VARAS ALEJANDRO		16.440
5	*	JARAMILLO CANO EVADINA		5.390
6	*	VALENZUELA BURON LUIS RICARDO		125.750
7	*	RODRIGUEZ CARO VICENTE		16.440
8	*	HERRERA OLIGER MARIA CRISTINA		16.440
9	*	ENCINA QUIROZ GRACIELA LAURA		5.602
10	*	SANTELICES MARIN ADRIANA ESMERALDA		16.440
11	*	ADASME ROMAN MARIBEL DEL PILAR		16.440
12	*	VASQUEZ GODOY JUANA ROSA		4.390
13	*	LIRA MEUCCI VERONICA		1.940
14	*	COUSIÑO RIQUELME MARIA ANGELICA		9.090
15	*	MEDINA ULLOA ROSA ELENA		6.372
16	*	DIAZ COSTA MARIA TERESA		9.090
17	*	OLIVARES TRIVIÑO LUIS FELIPE		3.930
18	*	GARCIA LECAROS MARIA ELISA		3.380
19	*	RODRIGUEZ JAIME ENRIQUE AMADO		9.090
20	*	CABRERA MOLINA VICTOR MANUEL		6.480
21	*	MORALES ACUÑA NORMA ANGELICA		2.990
22	*	IBAÑEZ VILLENA JOSE MANUEL		8.059
23	*	MUÑOZ FIGUEROA MARGARITA ALEJANDRA		1.940
24	*	ALVAREZ VIDELA ALEJANDRA CAROLINA		12.600
25	*	FAUNDEZ PARRAGUEZ BEATRIZ		6.480
26	*	NOVOA ALFARO PALOMA ANDREA		16.440
27	*	VALDEBENITO ASTORGA VERONICA LUCIA		5.508
28	*	BERTAZZO, JOSEFA		33.310
29	*	LAVADO RAMIREZ ROSARIO AURORA		4.390
30	*	LIBREROS MIRANDA FRANCIE ELENA		9.090
Total:				519.671

Nota: (*) corresponde a personas de 80 años o más.

Jam

