

**MAT.:** APRUEBA EL GIRO DE FONDOS EN FAVOR DE CUIDADOR DE PACIENTE BENEFICIARIO DE PROGRAMA APOYO AL CUIDADO DOMICILIARIO DE PERSONAS DE TODA EDAD POSTRADAS CON DISCAPACIDAD SEVERA O PÉRDIDA DE AUTONOMÍA. /

DECRETO EXENTO N° 1749

Retiro, 22 JUN. 2011

**VISTOS:**

las Municipalidades;

la Salud Municipal”;

Programa Apoyo al cuidado domiciliario de personas de toda edad postradas con discapacidad severa o pérdida de autonomía;

06-Ene-1999; Resolución Exenta N° 7548 del 29-Dic-2006 del Ministerio del Interior;

Asistenciales; Convenio Atención Domiciliaria a personas con discapacidad severa año 2011.

2007 y Ords. N° 4807 del 17-Nov-2006 y 1170 del 29-Mar-2007, del Servicio de Salud;

Constitucional de Municipalidades” refundida por Decreto (I) N° 662;

**DECRETO:**

**1.- APRUEBASE** el giro \$21.532 (VEINTIUN MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS) mensuales, por concepto de estipendios en favor de quien se indica, puesto que tiene a su cargo el cuidado de un paciente beneficiario del Programa Apoyo al cuidado domiciliario de personas de toda edad postradas con discapacidad severa o pérdida de autonomía, conforme al detalle que sigue y los montos que se señalan, y hasta que el paciente deje de cumplir con los requisitos para ser beneficiario del programa:

Nº	PACIENTE BENEFICIARIO	CUIDADOR	PERIODO	MONTO
1	FRANCISCO A. VASQUEZ GATICA RUT N° 2.160.519-0	CARMEN VASQUEZ ORTEGA RUT N° 8.164.531-0	ABRIL-MAYO	43.064
2	OLGA GARCES RUT N° 2.663.628-0	BENITA VALENZUELA GARCES RUT N° 6.709.929-K	MAYO-JUNIO	43.064
3	CLAUDINA DEL C. LEIVA MENDEZ RUT N° 10.311.981-2	LIDIA QUINTANA LEIVA RUT N° 7.482.204-5	ABRIL-MAYO-JUNIO	64.596

**2.- IMPÚTESE**, el gasto con cargo a la Cuenta 21405 Administración de Fondos, Programa de Resolutividad en Atención Primaria de Salud; complementado por Programa de Apoyo al cuidado domiciliario de personas de toda edad postradas con discapacidad severa o pérdida de autonomía.

**3.- DEJASE** sin efecto la aprobación de giro de estipendios otorgado a quienes se indica a partir de la fecha que se señala y conforme al motivo que se expresa:

Nº	PACIENTE BENEFICIARIO	CUIDADOR	FECHA	MOTIVO
1	FRANCISCO A. VASQUEZ GATICA RUT N° 2.160.519-0	CARMEN VASQUEZ ORTEGA RUT N° 8.164.531-0	27-05-2011	FALLECIMIENTO BENEFICIARIO

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



PATRICIO CONTRERAS CONTRERAS  
 ALCALDE  
 MUNICIPALIDAD DE RETIRO



DARWIN MAUREIRA TAPIA  
 DIRECTOR DEPTO. SALUD  
 RETIRO

**DISTRIBUCION :**

- Alcaldía
- Jefe Adm. y Finanzas I. Municipalidad de Retiro
- Unidad Control Interno
- Archivo Unidad de Finanzas Salud Municipal
- Archivo Salud Municipal Retiro
- PCC/GBT/DMT/mba.



GERARDO BAYER TORRES  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
 MUNICIPALIDAD DE RETIRO