

REPÚBLICA DE CHILE AGRUPACIÓN DE COMUNAS CABO DE HORNOS Y ANTÁRTICA I. MUNICIPALIDAD DE CABO DE HORNOS DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO

**REF.:** AYUDAS SOCIALES DECRETO ALCALDICIO EXENTO Nº 🏾 🂆 🌷 Puerto Williams, 2 2 SEP. 2017

- La Sentencia de Proclamación del Tribunal Electoral Regional de Punta Arenas, de fecha 28 de noviembre 2016:
- El Acta de la Sesión Constitutiva del Concejo de Cabo de Hornos, de fecha 06/12/2016;
- El Decreto Alcaldicio N°567, de fecha 07/12/2016, que nombra a don Jaime Fernández Alarcón como Alcalde de la I. Municipalidad de Cabo de Hornos:
- El decreto Alcaldicio N°364, de fecha 10/08/2017, que designa Secretaria Municipal suplente a doña Angélica Filosa Uribe:
- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones;
- Decreto Alcaldicio Nº 768 de fecha 22/12/2016 que aprueba Presupuesto Municipal 2017.
- Actas de recepción.

#### DECRETO:

1° AUTORÍZASE, la entrega de ayuda social a las personas que se individualizan:

2.- SR. JOSE OYARZO RUT:

-20 T1COS DE LEÑA \$120.000

3.-SR. FERNANDO NAVEA E. RUT: 2

, 300 TACOS DE LEÑA \$120.000

4.- SR. RAUL PARANCAN P. RUT: 5. ...... J., 300 TACOS DE LEÑA \$120.000

5.- SRA. MARTA RUIZ MERCEGUE RUT: 1

200 TACOS DE LEÑA \$80.000

| Cuenta        | Denominación /               | Ì. | AG | SP | CC |
|---------------|------------------------------|----|----|----|----|
| 215.24.01.007 | Asistencia Social a personas | Ţ  | 04 | 01 | 02 |
|               | Naturales                    | Į. |    |    | 1  |

Lo anterior de acuerdo a los antecedentes mencionados en los **VISTOS Y** CONSIDERANDO.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE A QUIEN CORRESPONDA Y UNA VEZ HECHO, ARCHÍVESE.

ANGELICA FILOSA URIBE SECRETARIA MUNICIPAL (S) JAIME PATRICI

JFA/AF

Distribudión:

FINANZAS **ADQUISICIONES** DDC SQCIAL ARCHIVO /



# ACTA DE RECEPCION AYUDA SOCIAL

12 or 2018

| Don/ña                | Rel E        | Declara que recibió conforme, por parte   |
|-----------------------|--------------|---|
| de la Municipalidad d | le Cabo de F | lornos, lo que se detalla a continuación: |
|                       |              |   |

17-758,815-5

| CANTIDAD | DETALLE      |
|----------|--------------|
|          |              |
|          |              |
|          | - Martin.    |
| 202      | Traces fered |
|          |              |
|          |              |
|          |              |
|          |              |
|          |              |

CE CABO OR THE TOTAL CONTROL OF THE SOCIAL



#### **AYUDA SOCIAL**

#### **ADULTO MAYOR**

12.08.201f

Don/ña... José louonos. Declara que recibió conforme, por parte de la Municipalidad de Cabo de Hornos, lo que se detalla a continuación:

5428.442-0

| CANTIDAD | DETALLE       |
|----------|---------------|
| 340      | Touch de lans |
|          |               |
|          |               |
|          |               |

ASISTENTE OF CLE



# ACTA DE RECEPCION AYUDA SOCIAL ADULTO MAYOR

120P 2018

Don/ña remonolo Narea Declara que recibió conforme, por parte de la Municipalidad de Cabo de Hornos, lo que se detalla a continuación:

| CANTIDAD | DETALLE       |
|----------|---------------|
| 300      | Taces de lens |
|          |               |
|          |               |
|          |               |
|          |               |

ASSISTENTE ORNALISTENTE SOCIAL



#### **ADULTO MAYOR**

12.082014

Don/ña. Jose O 40020 Declara que recibió conforme, por parte de la Municipalidad de Cabo de Hornos, lo que se detalla a continuación:

| CANTIDAD | DETALLE         |
|----------|-----------------|
| 300      | - Taces de bond |
|          |                 |
|          |                 |
|          |                 |

ASISTEMATE SOCIAL



#### **AYUDA SOCIAL**

#### **ADULTO MAYOR**

1208,201

Don/ña. Justimo Colclero Declara que recibió conforme, por parte de la Mynicipalidad de Cabo de Hornos, lo que se detalla a continuación:

| CANTIDAD | DETALLE       |
|----------|---------------|
| 500      | Tacos de lemo |
|          |               |
|          |               |
|          |               |
|          |               |

ASISTENDE DE COMPANION DE COMPANION DE CASO DE



#### **AYUDA SOCIAL**

#### **ADULTO MAYOR**

12 of 2017

Don/ña Hector SOFO. Declara que recibió conforme, por parte de la Municipalidad de Cabo de Hornos, lo que se detalla a continuación:

| CANTIDAD | DETALLE         |
|----------|-----------------|
| 300      | -, aces de leno |
|          |                 |
|          |                 |
|          |                 |
|          |                 |

ASISTENTE SOCIAL

\* THE REGION