



Puerto Williams, 05 JUL 2018

**VISTOS Y CONSIDERANDO:**

- La Sentencia de Proclamación del Tribunal Electoral Regional de Punta Arenas, de fecha 28 de Noviembre de 2016;
- El Acta de la sesión Constitutiva del Concejo de Cabo de Hornos, de fecha 06/12/2016;
- Las Facultades y atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Texto Refundido, Orgánica Constitucional de Municipalidades.;
- El Decreto Alcaldicio N° 768 de fecha 22/12/2016, de la Ilustre Municipalidad de Cabo de Hornos, que aprueba el Presupuesto Municipal del año 2017;
- El Decreto Alcaldicio N° 567 de fecha 07/12/2016, que nombra Alcalde de la Comuna de Cabo de Hornos a don Jaime Fernandez Alarcón;
- Memorándum N° 322 de fecha 04/07/2018 a Sr. Alcalde informando el beneficio.
- Copia de Registro de solicitud de Ayuda, Ficha de atención, copia de boleta de servicio y Actas de entrega Ayuda Social.

**DECRETO:**

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

N°	Nombre	Apellidos	Rut	Ayuda	Valorizada
1	Karen	Figueira Pérez		1 cilindro de gas 45 kilos	\$39.000
2	Julia	González Calderón		1 canasta de víveres	\$85.430
3	Mixzy	Villanueva Soto		100 facos de leña	\$40.000
4	Prosperina	Galindo Galindo		Pago de boleta de luz	\$14.600

Cuenta	Denominación	AG	SP	CC
215.24.01.007	Asistencia Social a personas naturales	04	01	02

Lo anterior de acuerdo a los antecedentes mencionados en los **VISTOS y CONSIDERANDO**.  
**ANÓTESE, COMUNÍQUESE A QUIEN CORRESPONDA Y UNA VEZ HECHO, ARCHÍVESE.**

**LUCIANO SAAVEDRA PEREZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**

**JAIME FERNÁNDEZ ALARCÓN**  
**ALCALDE**

JFA/PTW/SSC/POG/LSF/afu

**Distribución:**

- 1.- Dirección de Finanzas Municipales.
- 2.- Alcaldía
- 3.- DDC Social
- 4.- Adquisiciones
- 5.- Oficina de Partes



Puerto Williams, 04 de Julio 2018

**MEMORANDUM N° 322**

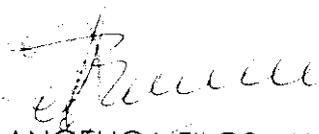
**A: ALCALDE DE LA COMUNA DE CABO DE HORNOS  
DON JAIME FERNÁNDEZ ALARCÓN**

**DE: ASISTENTE SOCIAL  
DOÑA ANGELICA FILOSA URIBE**

Junto con saludar, por medio del presente, informo a Ud. beneficiados entregados:

N°	Nombre	Apellidos	Rut	Ayuda	Valorizada
1	Karen	Filgueira Pérez		1 cilindro de gas 45 kilos	\$39.000
2	Julia	González Calderón		1 canasta de viveres	\$85.430
3	Mixzy	Villanueva Soto		.00 tacos de leña	\$40.000
4	Prosperina	Galindo Galinda		Pago de boleta de luz	\$14.600

Sin otro particular, se despide atentamente

  
ANGELICA FILOSA URIBE  
ASISTENTE SOCIAL

AFU/afu  
Distribución:  
1. Alcaldía  
2. DDC  
3. DDC Social



DECLARACION DE GASTOS MENSUALES

Nombre: Karen Filgueira Pérez
Nombre de la persona que declara gastos familiares: Karen Filgueira Pérez

IDENTIFICACION DEL JEFE DE HOGAR

Nombre: Karen Filgueira Pérez
Rut:
Domicilio: Piloto Pardo 342
Teléfono: 98330576
Ocupación: dependiente tienda

GASTOS FAMILIARES

\$ MENSUALES

Table with 2 columns: GASTOS FAMILIARES (1-12) and \$ MENSUALES. Includes items like Alimentación, Útiles de Aseo, Arriendo, etc., with handwritten values and a total of 345.000.

Declaro que la información entregada en este documento es fidedigna y asumo que en caso de incurrir en alguna omisión, el beneficio al que postula o renueva al inicio del presente documento será revocado. Además, faculto a la Municipalidad a solicitar la documentación necesaria para la evaluación de la situación socioeconómica de mi grupo familiar durante todo el período que se haga efectivo el beneficio.

ASISTENTE SOCIAL
Firma y Nombre Asistente Social
Fecha: 04/04/2013

Firma
Jefe de Hogar o Persona que Declara

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

del 2018

Nombre Beneficiario: *Karen Filgueira Pezz*  
Dirección: *Piloto Pardo 342*  
Rut:

Señor:  
Alcalde de la Comuna de Cabo de Hornos  
Don Jaime Fernandez Alarcón  
Presente

Luego de saludarlo y por medio de la presente, expongo mi situación social. Por lo anterior, solicito ayuda social que consiste en:

BENEFICIO	SOLICITADO	VALOR
Canasta Familiar		
Cilindro de gas 45 kg.	<i>1</i>	<i>\$ 39.000.-</i>
Cancelación Boleta de Agua		
Cancelación Boleta de Luz		
Leña		
Otros		

Departamento Social  
Observaciones: FICHA SOCIAL Nº *222*

~~KARLEN~~  
FIRMA DEL SOLICITANTE  
*17.111.308-3*

MUNICIPALIDAD DE CABO DE HORNOS  
ASISTENTE SOCIAL  
*[Firma]*  
FIRMA ASISTENTE SOCIAL  
XII REGION

Distribución  
\_Adquisiciones  
\_Social

## SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

del 2018

Nombre Beneficiario: *Julia Gonzalez Calderon*  
Dirección: *Yelcho N° 218*  
Rut:

Señor:  
Alcalde de la Comuna de Cabo de Hornos  
Don Jaime Fernandez Alarcón  
Presente

Luego de saludarlo y por medio de la presente, expongo mi situación social. Por lo anterior, solicito ayuda social que consiste en:

BENEFICIO	SOLICITADO	VALOR
Canasta Familiar	1	\$ 5 430
Cilindro de gas 45 kg.		
Cancelación Boleta de Agua		
Cancelación Boleta de Luz		
Leña		
Otros		

Departamento Social  
Observaciones: FICHA SOCIAL N° 03

*Julia G.C.*  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

  
ASISTENTE SOCIAL *[Signature]*  
\_\_\_\_\_  
FIRMA ASISTENTE SOCIAL

Distribución  
\_Adquisiciones  
\_Social

AGUAS MAGALLANES S.A.  
 Casa Matriz: Isidora Goyenechea 3.600  
 Ofic. 401 - 402, Las Condes, Santiago.  
 Giro: Captación, purificación y  
 distribución de agua.  
 www.aguasmagallanes.cl



961-228-00-28  
 o también al 2-23612827

RUT:76.215.628-8  
 BOLETA NO AFECTA O  
 EXENTA ELECTRONICA  
 N° 161329

S.L.L.-SANTIAGO ORIENTE

GALINDO PROSPENA  
 COSTANERA #276, PUERTO WILLIAMS  
 CABO DE HORNO

N°SERVICIO

424950-K

VENCIMIENTO

28-06-2018

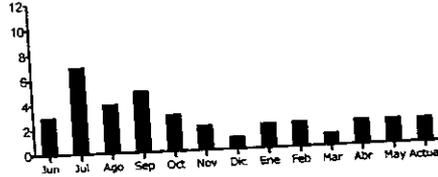
TOTAL A PAGAR

\$ 3.550

00522/000000  
 RUTA : 70907017720  
 AN03571 FNNNNNN 161329 00522

Lectura Actual (07-06-2018)	210
Lectura Anterior (08-05-2018)	208
Consumo Periodo (m3)	2
Consumo Facturado (m3)	2

HISTORIAL DE CONSUMO AGUA POTABLE (M3)



Fecha Estimada Próxima Lectura 09-07-2018

Pagos Del Periodo (08-06-2018) \$ 3.550  
 Tarifa Publicada Diario La Prensa Austral 30 Dic 2017  
 Tarifas Exentas de I.V.A., Grupo Tarifario 0  
 Factor de Cobro 1  
 N° de Medidor 115219  
 Diámetro de Medidor 13  
 Exento de IVA Art. 11 Ley 18392

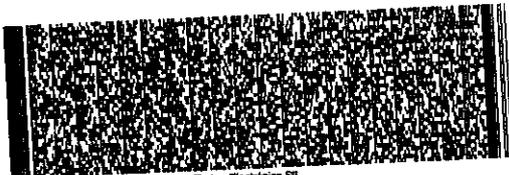
Cargo Fijo	1,00	1.064,00	1.064
Consumo agua potable	2,00	620,02	1.240
Servicio alcantarillado	2,00	610,09	1.220
<b>Total Servicios Mes</b>			<b>3.524</b>
Intereses			21
<b>Total Venta Mes</b>			<b>3.545</b>
Ajuste Sencillo Crédito			-14
Ajuste Sencillo Débito			19

TOTAL A PAGAR

3.550

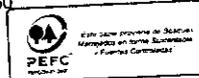
FECHA EMISIÓN

13-06-2018



015001613290042495000003550

por ti,  
 por nuestra  
 ciudad



Timbre Electrónico SII  
 Res. 95/2012 Verifique información www.aguasmagallanes.cl

REGISTRADO EN LA COMISIÓN NACIONAL DE CALIDAD: ISO 9.001, EN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: OHSAS 18.001 Y EN GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL: ISO 14.001

ATMPE: IMPRIMERIA ALFREDO MOLINA FLORES S.A. - AV. O'HARRA 3190 - MACUL - RUT: 60.408.000-9

## SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

del 2018

Nombre Beneficiario: *Praspenna Gelindo Gelindo*  
Dirección: *Costanera 202#6*  
Rut:

Señor:  
Alcalde de la Comuna de Cabo de Hornos  
Don Jaime Fernandez Alarcón  
Presente

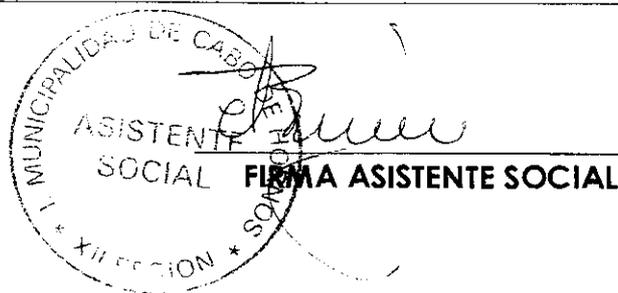
Luego de saludarlo y por medio de la presente, expongo mi situación social. Por lo anterior, solicito ayuda social que consiste en:

BENEFICIO	SOLICITADO	VALOR
Canasta Familiar		
Cilindro de gas 45 kg.		
Cancelación Boleta de Agua	<i>1</i>	<i>\$ 3550</i>
Cancelación Boleta de Luz		
Leña		
Otros		

Departamento Social

Observaciones: FICHA SOCIAL N° *9*

*[Firma]*  
FIRMA DEL SOLICITANTE



Distribución

\_Adquisiciones

\_Social

Fecha:

**ACTA DE RECEPCIÓN**

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

CANTIDAD	DETALLE
1	Pago solista agua \$ 3150

  
[Signature]  
ASISTENTE SOCIAL

[Signature]  
FIRMA



## ACTA DE RECEPCION

### AYUDA SOCIAL

Don/ña Aixzy Villanueva Declara que recibió conforme, por parte de la Municipalidad de Cabo de Hornos, lo que se detalla a continuación:  
O Higgins 346

CANTIDAD	DETALLE
100	tacos de leño



Aixzy  
FIRMA