



Puerto Williams, 09 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° 326 de fecha 05/07/2018 a Sr. Alcalde informando el beneficio.
- Copia de Registro de solicitud de Ayuda, 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	Cristina	Calderón Harban		1 pago de Boleta de luz	\$ 31.276
2	Daniel	Zarraga Calderón		1 cilindro de gas 45 kilos	\$38.200

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 FERNANDEZ ALARCÓN**  
**ALCALDE**

JFA/HIV/SC/POC/SP/afu  
**Distribución:**

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

## SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

del 2018

Nombre Beneficiario: *Daniel Zarraga Calderón*  
Dirección: *U; Ua Uche*  
Rut: *6*

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	<i>1</i>	<i>\$ 38.200</i>
Cilindro de gas 45 kg.		
Cancelación Boleta de Agua		
Cancelación Boleta de Luz		
Leña		
Otros		

Departamento Social  
Observaciones: FICHA SOCIAL N° *79*

  
FIRMA DEL SOLICITANTE

  
FIRMA ASISTENTE SOCIAL

Distribución  
\_Adquisiciones  
\_Social

Fecha:

**ACTA DE RECEPCIÓN**

Don/ña. Daniel Zarraga Calderón....., Rut. ....

Declara que recibió conforme, por parte de la Municipalidad de Cabo de Hornos, lo que se detalla a continuación:

CANTIDAD	DETALLE
1	Cilindro de 5m 4.5 kg \$ 32.200

  
[Signature]  
ASISTENTE SOCIAL

[Signature]  
FIRMA

**SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL**

del 2018

Nombre Beneficiario: *Ca. Silvia Calderon Araven*  
Dirección: *Uruks. 341*  
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		
Cancelación Boleta de Luz	<i>1</i>	<i>\$ 31.276</i>
Leña		
Otros		

Departamento Social  
Observaciones: FICHA SOCIAL N° *43*  
*Se realizó solicitud para ~~seleto~~ anterior 06/06/2018*

*[Firma]*  
FIRMA DEL SOLICITANTE

*[Firma]*  
FIRMA ASISTENTE SOCIAL

*[Sello: SISTEMA DE AYUDA SOCIAL - VII REGION]*

Distribución  
\_Adquisiciones  
\_Social

Fecha:

**ACTA DE RECEPCIÓN**

Don/ña Reynosa Calderon Acarben....., Rut.....

Declara que recibió conforme, por parte de la Municipalidad de Cabo de Hornos, lo que se detalla a continuación:

CANTIDAD	DETALLE
1	Acute de Mg # 31276

[Signature]  
ASISTENTE SOCIAL

[Signature]  
FIRMA

6 8 4 8 2 8 3 4



R.U.T 88.221.200-9  
BOLETA EXENTA ELECTRÓNICA  
N° 217079

S.I.I.-PUNTA ARENAS

EMPRESA ELÉCTRICA DE MAGALLANES S.A.  
RUT: 88.221.200-9 GIRO: Generación, transporte, distribución  
y suministro de energía eléctrica, venta de materiales  
eléctricos. CASA MATRIZ: Croacia 444, Punta Arenas.

N° CLIENTE: **4559589**

Fecha de emisión: 23 Jun 2018

Sr.(a) Cristina Calderon .

Dirección de envío: UKIKA 391 , CABO  
DE HORNOS

Ruta: A7915001-0627 | Var. Corresp.: RMAN

551618 / 000473 / 000473

¿Cuánto debo?

**Total a pagar**

**\$ 71.400**

Monto del periodo 20 MAY - 21 JUN, Incluye saldo anterior.

Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página →

¿Hasta cuándo  
puedo pagar?

**Fecha de Vencimiento 18 Jul 2018**

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se te  
cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

**Corte a partir de 30 Jul 2018**  
(Motivo: No pago saldo anterior)

Cupón  
de pago

**4559589**

**18 Jul 2018**

**Total a pagar**

**\$ 71.400**



05011563288087455958900000714008

Último Pago: el 14 May 2018 por un monto de \$ 44.900 vía CAJA 1 PUERTO WI