



REPÚBLICA DE CHILE
AGRUPACIÓN DE COMUNAS CABO DE HORNO
Y ANTÁRTICA
I. MUNICIPALIDAD DE CABO DE HORNO
Sección Social

DECRETO ALCALDICIO N° 502
REF.: Ayudas Sociales

Puerto Williams, 10 AGO 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° 455 de fecha 27/07/2018, que designa Alcaldesa (s) de la Comuna de Cabo de Hornos a doña Johanna Cárdenas Vargas;
- Memorándum N° 417 de fecha 10/08/2018 a Srta. Alcaldesa (s) informando el beneficio;
- Acta de recepción ayuda social.

DECRETO:

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

N°	Nombre	Apellidos	Rut	Ayuda	Valorizada
1	Hector	Arias Allende		1 cilindro de gas 45 kilos	\$39.850

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)

JOHANNA CARDENAS VARGAS
ALCALDESA (S)

JCV/PTV/ASC/PTV/LSP/afu

Distribución:

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

SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL

del 2018

Nombre Beneficiario: Héctor Arica Allende.
Dirección: Anteuno Pout 452
Rut:

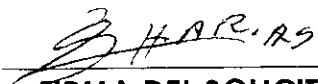
Señor:

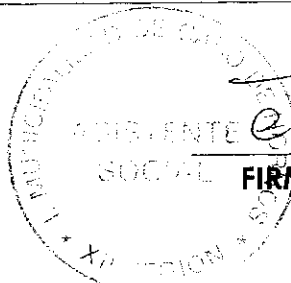
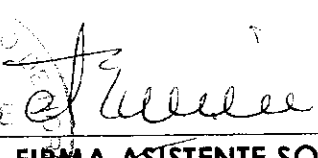
Alcaldesa (s) de la Comuna de Cabo de Hornos
Doña Johanna Cardenas Vargas
Presente

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.	1	\$ 39.850
Cancelación Boleta de Agua		
Cancelación Boleta de Luz		
Leña		
Otros		

Departamento Social
Observaciones: FICHA SOCIAL N° 148


FIRMA DEL SOLICITANTE



FIRMA ASISTENTE SOCIAL

Distribución

_Adquisiciones

_Social

Fecha:

ACTA DE RECEPCIÓN

Don/ña Héctor Aríbal Allende....., 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 gas 45 kg


[Signature]
ASISTENTE SOCIAL

[Signature]
FIRMA



Puerto Williams, 10 de Agosto 2018

MEMORANDUM N° 417

**A: ALCALDESA (S) DE LA COMUNA DE CABO DE HORNOS
DOÑA JOHANNA CARDENAS VARGAS**

**DE: JEFA DEPTO. DESARROLLO COMUNITARIO
DOÑA PAMELA TAPIA VILLARROEL**

Junto con saludar, por medio del presente, informo a Ud. beneficio entregado:

N°	Nombre	Apellidos	Rut	Ayuda	Valorizada
1	Hector	Arias Allende		1 cilindro de gas 45 kilos	\$39.850

Sin otro particular, se despide atentamente

PAMELA TAPIA VILLARROEL
JEFA DEPTO. DESARROLLO COMUNITARIO

AFU/AFU
DISTRIBUCIÓN:
1. ALCALDIA
2. DDC
3. DDC SOCIAL