



Puerto Williams, 02 ABR 2019

**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° 753 de fecha 27/11/2018, de la Ilustre Municipalidad de Cabo de Hornos, que aprueba el Presupuesto Municipal del año 2019;
- El Decreto N°208 de fecha 13/04/2016, que aprueba el reglamento de Ayuda Social;
- El Decreto Alcaldicio N°567 de fecha 07/12/2017, que designa Alcalde de la Comuna de Cabo de Hornos a don Jaime Fernández Alarcón;
- Memorándum de Jefa Dpto. de Desarrollo Comunitario N°137 de fecha 02/04/2019 al Sr. Alcalde informando el beneficio;
- Acta de entrega de ayuda social.
- Informe social

**DECRETO:**

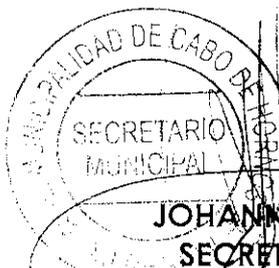
**1° AUTORIZASE**, la entrega de ayuda social a las personas que se individualizan:

N°	Nombre	Apellidos	Rut	Avuda	Valorizada
1	Juana	Vargas García		)	\$ 60.398

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.**



**JOHANNA CARDENAS VARGAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**



**JAIME FERNANDEZ ALARCON**  
**ALCALDE**

Puerto Williams, 02 de abril 2019

MEMORANDUM N°137

A: ALCALDE DE LA COMUNA DE CABO DE HORNO  
DON JAIME FERNANDEZ ALARCON

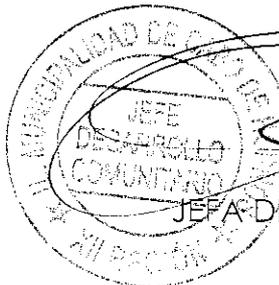
DE: JEFA DEPTO. DESARROLLO COMUNITARIO  
DOÑA PAMELA TAPIA VILLARROEL

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

N°	Nombre	Apellidos	Rut	Ayuda	Valorizada
1	Juana	Vargas García		comprimidas.	\$ 60.398

Se señala que apoyo social es procedente de acuerdo a Reglamento de ayuda Social.

Sin otro particular, se despide atentamente

  
  
PAMELA TAPIA VILLARROEL  
JEFA DEPTO. DESARROLLO COMUNITARIO

PTV,abs  
DISTRIBUCIÓN:  
1. ALCALDIA  
2. DDC  
3. DDC SOCIAL

Fecha:

**ACTA DE RECEPCIÓN**

Don/ña Josma Vázquez....., Rut.....

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

CANTIDAD	DETALLE
1	lejos de 10.000,

[Firma]  
ASISTENTE SOCIAL

Josma Vázquez  
FIRMA