

**EXENTO**

DECRETO ALCALDICIO N° 000773

QUINTERO,

11 MAR. 2016

**VISTOS:**

1.- La solicitud de la Dirección de Desarrollo Comunitario, de fecha 01 de marzo de 2016, solicitando asistencia social para financiar la cantidad de \$ 53.000.-, como aporte económico para cubrir traslados a Santiago y Viña del Mar a favor de LUCILA IRENE DEL CARMEN MOREL PINO, Cédula de Identidad [REDACTED]

2.- Las atribuciones que me confieren la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipios.

**DECRETO**

1.- **AUTORÍCESE** a financiar la cantidad de \$ \$ 53.000.-, como aporte económico para cubrir traslados a Santiago y Viña del Mar a favor de LUCILA IRENE DEL CARMEN MOREL PINO, Cédula de Identidad N° [REDACTED] comuna de Quintero.

2.- **IMPUTASE** el presente gasto al Subtitulo 24 Ítem 01 Asignación 007 Sub Asignación 001, "Ayudas Sociales" del presupuesto Municipal Vigente.

3.- El cheque deberá ser extendido a nombre de "LUCILA IRENE DEL CARMEN MOREL PINO", Cédula de Identidad [REDACTED]. Quien deberá rendir documentalmente.

Anótese, comuníquese, cúmplase y archívese

  
**YESMINA GUERRA SANTIBAÑEZ**  
SECRETARIA MUNICIPAL

  
**MAURICIO CARRASCO PARDO**  
ALCALDE

**DISTRIBUCIÓN:**

- 1.-Alcaldía
  - 2.-Administrador Municipal
  - 3.-Secretaría Municipal
  - 4.-Dirección de Administración y Finanzas
  - 5.- Control
  - 6.-DIDECO
- MCP/YGS/MYA/AFN/dci

## SOLICITUD DE ASISTENCIA SOCIAL

### I.- IDENTIFICACION

NOMBRE COMPLETO	LUCILA IRENE DEL CARMEN MOREL PINO
C. DE IDENTIDAD	[REDACTED]
DIRECCION	[REDACTED]

### II.- NIVEL SOCIOECONOMICO

FECHA DE APLICACION	PORCENTAJE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES	FOLIO
09/09/2013	40%	30322932

### III.- SITUACION

INDIGENCIA	
NECESIDAD MANIFIESTA	X

### IV.- CAUSA QUE PROVOCA TAL SITUACION

CALAMIDAD	
PROBLEMAS ECONOMICOS	X
PROBL. RELAC. HUMANA	

### V.- TIPO DE ASISTENCIA REQUERIDA

INICIATIVA PRODUCTIVA	
TRASLADOS (\$53.000)	X

**VI.- OBSERVACIONES:** Solicito ayuda social a favor de la referida con el objeto de contribuir con los traslados hacia Santiago del esposo de la referida, quien acude a mencionada ciudad de forma mensual con el objeto de retirar los medicamentos para el tratamiento de la Sra. Lucia a causa del trasplante renal que tuvo hace algunos años. Cabe señalar que mencionado tratamiento es de forma permanente. Teniendo que ir además a control cada tres meses donde acuden ambos, pues la Sra. Lucia no puede viajar sola debido a sus enfermedades crónicas y la enfermedad ya mencionada.

Por otro lado la Sr. Lucia acude a Viña del mar también de forma mensual al Hospital Gustavo Fricke para recibir Tratamiento Anticoagulante Oral, donde acude acompañada de su esposo por los antecedentes ya descritos. Para ello deben estar a las 8:00 a.m en Viña del Mar hasta la tarde, pues deben esperar los resultados del laboratorio para recibir las dosis necesarias, teniendo que gastar en alimentación además de los pasajes desde Quintero a Viña del Mar ida y vuelta.

El beneficio solicitado tiene por objeto adquirir talonario de 10 pasajes Quintero – Santiago y Viceversa, pues al comprarlo de esta manera se realiza una rebaja del 50% de descuento, permitiendo financiar 5 meses de traslado y el financiamiento de 3 meses de traslados a Viña del Mar.

El grupo familiar, se encuentra constituido por la Sra. Lucia, su esposo e hijo, quien padece de discapacidad física a causa de una diplejía espástica, por lo cual recibe una Pensión Básica Solidaria de Invalidez. Sus ingresos están constituidos por mencionada pensión más las pensiones de vejez del matrimonio, ingresos que alcanzan en totalidad \$325.00 aprox.. Los cuales solo permiten solventar gastos básicos de mantención y algunos traslados hacia Santiago y Viña del Mar. Por lo que solicito mencionada ayuda.

### I.- RESOLUCION

APROBADO	X
RECHAZADO	



**ARTURO NAVIA FUENTES**  
ENCARGADO DEPARTAMENTO SOCIAL (S)

**DANIELA CONTRERAS IBÁÑEZ**  
ASISTENTE SOCIAL

**REPÚBLICA DE CHILE**  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN  
CÉDULA DE IDENTIDAD



APELLIDOS

**MOREL**

**PINO**

NOMBRES

**LUCILA IRENE DEL CARMEN**

SEXO      PAÍS DE NACIONALIDAD

**F**

**CHILE**

FECHA DE NACIMIENTO

**23 SEPT 1948**

FECHA DE EMISIÓN

**09 SEPT 2008**

FECHA DE VENCIMIENTO

**23 SEPT 2017**



FIRMA DEL TITULAR