

EXENTO

DECRETO ALCALDICIO N°

000870

QUINTERO,

18 MAR. 2016

VISTOS:

1.- La solicitud del Departamento Social, de fecha 17 de Marzo de 2016, solicitando asistencia social para financiar la cantidad de \$ 40.000.-, como aporte para Iniciativa Productiva, a favor de la Señora **ROSA ESTERLINDA DUARTE RIVAS**, 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 \$ 40.000.- (cuarenta mil pesos), como aporte para iniciativa productiva a favor de la Señora **ROSA ESTERLINDA DUARTE RIVAS**, Cédula de Identidad [REDACTED]

2.- **IMPUTASE** el presente gasto al Subtítulo 24 Ítem 01 Asignación 007 Sub Asignación 004 Sub Asignación 0008 "Programa al Fortalecimiento al Micro Emprendimiento" del presupuesto Municipal Vigente.

3.- El cheque deberá ser extendido a nombre de "**ROSA ESTERLINDA DUARTE RIVAS**"; Cédula de Identidad [REDACTED] rendirá documentalmente.

Anótese, comuníquese, cúmplase y archívese



YESMINA GUERRA SANTIBAÑEZ
SECRETARÍA MUNICIPAL



ALCALDE JO CARRASCO PARDO
ALCALDE

DISTRIBUCIÓN:

- 1.- Alcaldía
 - 2.- Administrador Municipal
 - 3.- Secretaría Municipal
 - 4.- Dirección de Administración y Finanzas
 - 5.- Control
 - 6.- DIDECO
 - 7.- Departamento Social
- MCP/YGS/MKA/ANF/dvc

DECRETO ALCALDICIO N° 000870

QUINTERO, 18 MAR. 2016

VISTOS:

1.- La solicitud del Departamento Social, de fecha 17 de Marzo de 2016, solicitando asistencia social para financiar la cantidad de \$ 40.000.-, como aporte para Iniciativa Productiva, a favor de la Señora **ROSA ESTERLINDA DUARTE RIVAS**, 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 \$ 40.000.- (cincuenta mil pesos), como aporte para iniciativa productiva a favor de la Señora **ROSA ESTERLINDA DUARTE RIVAS**, Cédula de Identidad [REDACTED]

2.- **IMPUTASE** el presente gasto al Subtítulo 24 Ítem 01 Asignación 007 Sub Asignación 004 Sub Asignación 0008 "Programa al Fortalecimiento al Micro Emprendimiento" del presupuesto Municipal Vigente.

3.- El cheque deberá ser extendido a nombre de "**ROSA ESTERLINDA DUARTE RIVAS**"; Cédula de Identidad [REDACTED] rendirá documentalmente.

Anótese, comuníquese, cúmplase y archívese



ROSAMINA 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
 - 7.-Departamento Social
- MCP/YGS/MZA/ANF/dvc

SOLICITUD DE ASISTENCIA SOCIAL

I.- IDENTIFICACION

NOMBRE COMPLETO	ROSA ESTERLINDA DUARTE RIVAS
C. DE IDENTIDAD	
DIRECCION	
FECHA	17/03/2016

II.- REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

FECHA DE INGRESO AL REGISTRO	CALIFICACIÓN %	Nº DE REGISTRO
13/011/2013	Calificado en el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.	Nº 42761713

III.- SITUACION

INDIGENCIA	
NECESIDAD MANIFIESTA	X

IV.- CAUSA QUE PROVOCA TAL SITUACION

CALAMIDAD	
PROBLEMAS ECONOMICOS	X
EMERGENCIAS VARIAS	
PROBL. SECT. JUSTICIA	
PROBL. EDUCACION	
PROBL. TRABAJO	
PROBL. RELAC. HUMANA	

V.- TIPO DE ASISTENCIA REQUERIDA

MEDICINA	
EDUCACION	
VIVIENDA	
MAT. CONSTRUCCION	
INICIATIVA PRODUCTIVA	X
PASAJE	
SALUD	
OTROS	

VI.- OBSERVACIONES: Se solicita asistencia social a favor de la referida, adulto mayor, quien requiere aporte económico para costear iniciativa productiva.

No cuenta con redes familiares en la comuna, por lo cual sólo sobrevive con una pensión de \$ 140.000.- mensuales. Estos ingresos van destinados algunas necesidades básicas del hogar.

Cabe señalar que la Señora Rosa, hace un año y medio, quedó viuda. Dentro del mismo periodo le detectaron cáncer a la piel. Sumado a esto, ha tenido que apoyar económicamente a su hija, puesto que es casada con una persona que tiene problemas de alcoholismo, no asumiendo su rol de proveedor, dejando sin pagar deudas que provocaron el desalojo de la propiedad, donde habitaba el matrimonio. Es por este motivo que requiere insumos para la venta de tejidos.

Por los antecedentes anteriormente expuestos, solicito otorgar mencionada ayuda.

VII.- RESOLUCION JEFE DEPARTAMENTO SOCIAL

APROBADO	X
RECHAZADO	



ARTURO NAVIA FUENTES
ENCARGADO DEPARTAMENTO SOCIAL (S)

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



APellidos
DUARTE RIVAS

Nombres
ROSA ESTERLINA

Nacionalidad
CHILENA

Fecha de nacimiento
19 MAR 1932

Número documento
108.315.984

Fecha de emisión
18 AGO 2015

Fecha de vencimiento
19 MAR 2022

Firma del titular

Rosa Esterlina Duarte Rivas

