

**EXENTO**

DECRETO N° 0000893

QUINTERO, 23 MAR. 2017

**VISTOS:**

1.- La Solicitud del Departamento Social, de fecha 10 de Marzo de 2017, solicitando asistencia social para financiar la cantidad de \$ 40.000.- como aporte económico para cubrir gastos básicos de subsistencia, a favor de la Señora **PATRICIA EGLANTINA SALINAS ORTEGA**, Cédula de Identidad N° [REDACTED] con residencia en [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 económico para cubrir gastos básicos de subsistencia, a favor de la Señora **PATRICIA EGLANTINA SALINAS ORTEGA**, Cédula de Identidad N° [REDACTED] con residencia en [REDACTED] N°2356, Comuna de Quintero.

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

3.- El cheque deberá ser extendido a nombre de "**PATRICIA ENGLANTINA SALINAS ORTEGA**", Cédula de Identidad N°6.771.254-4, quien rendirá documentalmente.

Anótese, comuníquese, cúmplase y archívese



**YESMINA GUERRA SANTIBAÑEZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**MAURICIO CARRASCO PARDO**  
ALCALDE

**DISTRIBUCIÓN:**

- 1.-Alcaldía
  - 2.-Administrador Municipal
  - 3.-Secretaría Municipal
  - 4.- Control
  - 5.-DIDECO
  - 6.-Departamento Social (2)
- MCP/YGS/MYA/ANF/dvc

**SOLICITUD DE ASISTENCIA SOCIAL**

**I.- IDENTIFICACION**

NOMBRE COMPLETO	PATRICIA EGLANTINA SALINAS ORTEGA
C. DE IDENTIDAD	██████████
DIRECCION	██
FECHA	10/03/2017

**II.- REGISTRO DE HOGARES**

FECHA DE INGRESO AL REGISTRO	CALIFICACIÓN %	Nº DE REGISTRO
22/05/2013	40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.	Nº 3029162

**III.- SITUACION**

INDIGENCIA	
NECESIDAD MANIFIESTA	X

**IV.- CAUSA QUE PROVOCA TAL SITUACION**

CALAMIDAD	
PROBLEMAS ECONOMICOS	X
PROBL. VIVIENDA	
PROBL. EDUCACION	
PROBL. TRABAJO	
PROBL. RELAC. HUMANA	

**V.- TIPO DE ASISTENCIA REQUERIDA**

MERCADERIA	
MEDICINA	
VESTUARIO	
PASAJE	
HOSPEDAJE	
FUNERARIO	
OTROS	X

**VI.- OBSERVACIONES:**

Se solicita asistencia social a favor de la señora Patricia Salinas, ya que vive una compleja situación económica en la que su único ingreso fijo es la pensión de vejez de \$ 100.000.- debido a que fue retirada de su antiguo trabajo de cuidadora de autos. Actualmente vive en una casa de cuidadora, pero será desalojada del lugar, ya que el dueño del sitio demolerá la casa. Cabe mencionar que la señora Patricia, vive sola sin ningún tipo de ayuda por parte de sus familiares.

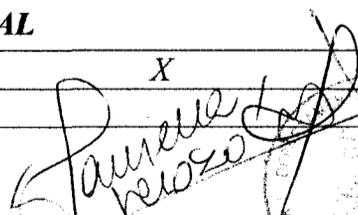
Debido a esta situación es que se requiere el poder aportar con un monto de \$ 40.000.- por concepto de gastos de subsistencia a fin de mejorar la calidad de vida.

Por los antecedentes anteriormente expuestos, solicito otorgar mencionada ayuda a la persona descrita, quien rendirá documentadamente.

**VII.- RESOLUCION JEFE DEPARTAMENTO SOCIAL**

APROBADO	X
RECHAZADO	

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

  
**DANIELLA VELOZO CISTERNAS**  
ASISTENTE SOCIAL