

ok 12/06/2017



REPÚBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE LINARES  
MUNICIPALIDAD DE LONGAVÍ  
Dirección Desarrollo Comunitario

REF.: Aporte Social por estado de necesidad manifiesta.

DECRETO MUNICIPAL N° 923 /

LONGAVI, 19 MAYO 2017

**VISTOS:**

El Decreto Municipal N° 2445 de fecha 28 de diciembre 2016, que aprueba presupuesto Municipal año 2017.

Lo dispuesto en los dictámenes N° 34.110, de 1997; N° 46.748, de 2005; N° 18.524 de 2006; N° 60.500 de 2008, de la Contraloría General de la República.

Que el Decreto Alcaldicio N° 2462, de fecha 06 de diciembre de 2016, mediante el cual Don Cristian Menchaca Pinochet, asume como Alcalde de la comuna de Longavi.

El Decreto Municipal N° 355, de fecha 16 de febrero de 2017 que delega atribuciones alcaldías y facultad de firmar, bajo la fórmula "Por Orden del Sr. Alcalde" en la Administradora Municipal.

Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

**CONSIDERANDO:**

Que conforme a lo previsto en el Artículo 4° letra c) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, las entidades edilicias pueden desarrollar en el ámbito de su territorio, funciones relacionadas con la asistencia social, esto es, aquella tendiente a procurar los medios indispensables para paliar dificultades de las personas que se encuentran en estado de indigencia o de necesidad manifiesta, como ocurre en este caso.

La necesidad manifiesta que presentan las personas individualizadas a continuación.

La justificación social de la situación familiar de dicha persona, las cuales se adjuntan.

**DECRETO:**

1.- **APRUEBESE** la ayuda social a las personas que se individualizan a continuación:

NOMBRE BENEFICIARIO	RUT	DOMICILIO	AYUDA A ENTREGAR	EMITIR CHEQUE
YISLEIN CAMPOS VELIZ	19.410.970-9	POBL. SANTA TERESITA, PASAJE SANTA BARBARA N° 360	APORTE ECONOMICO, MOVILIZACION Y MATERIALES DE ESTUDIO.	YISLEIN CAMPOS VELIZ RUT, 19.410.970-9 MONTO: \$120.000
SANDRA RAMIREZ SANCHEZ	14.389.591-2	POBL. ARAUCANIA S/N, MIRAFLORES	APORTE DE EXAMEN	SANDRA RAMIREZ SANCHEZ RUT, 14.389.591-2 MONTO: \$ 40.000
TAMARA CANIQUEO BRAVO	18.877.998-0	LAS ROSAS S/N	APORTE DE MOVILIZACION	TAMARA CANIQUEO BRAVO RUT, 18.877.998-0 MONTO: \$ 25.000
RUTH ESCALONA TORO	18.294.528-5	MESAMAVIDA PARCELA 5	APORTE DE PASAJES	RUTH ESCALONA TORO RUT, 18.294.528-5 MONTO: \$ 30.000
PATRICIA ORELLANA LAGOS	15.156.726-6	LOMAS DE POLCURA	APORTE DE MOVILIZACION	PATRICIA ORELLANA LAGOS RUT, 15.156.726-6 MONTO: \$ 30.000
SARA GOMEZ BECERRA	11.441.892-7	CALLEJON LA COPA S/N	APORTE DE EXAMEN	SARA GOMEZ BECERRA RUT, 11.441.892-7 MONTO: \$ 40.000



Decreto N° *[Signature]*

TIOS OYAM C P




Decreto  
No 1

EDITH NEIRA SUAZO	8.297.918-2	CERRILLOS POBL. SAN MANUEL S/N	APOORTE DE LUZ	EDITH NEIRA SUAZO RUT, 8.297.918-2 MONTO: \$ 40.000
ERIKA CASTRO ZENTENO	12.374.478-0	CALLEJON EL ESPINO, HUALONCO	APOORTE DE MOVILIZACION Y MATERIALES DE ESTUDIO	ERIKA CASTRO ZENTENO RUT, 12.374.478-0 MONTO: \$ 120.000
ROSA MARTINEZ MARTINEZ	16.242.731-8	VILLA LOS CONQUISTADORES N° 0271	APOORTE PARA AMPLIACION	ROSA MARTINEZ MARTINEZ RUT, 16.242.731-8 MONTO: \$ 30.000
MARIA RETAMAL MUÑOZ	9.642.408-6	6-NORTE N° 57	APOORTE DE PASAJES	MARIA RETAMAL MUÑOZ RUT, 9.642.408-6 MONTO:\$ 30.000
ROSA FUENTES ORELLANA	12.185.023-0	PASO CUÑADO, VILLA CUNACO	APOORTE PARA AMPLIACION	ROSA FUENTES ORELLANA RUT, 12.185.023-0 MONTO: \$40.000
NORA FUENTES ORELLANA	14.290.290-7	PASO CUÑADO, POBL. ANA MARIA DEL SOL.	APOORTE PARA AMPLIACION	NORA FUENTES ORELLANA RUT, 14.290.290-7 MONTO: \$ 40.000

2.- **IMPUTESE**, el presente gasto al ítem presupuestario 24.01.007, Asistencia Social, Centro de Costos N° 052301, área de gestión 04, Actividad N°05.23.01.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE**

"Por Orden del Sr. Alcalde"

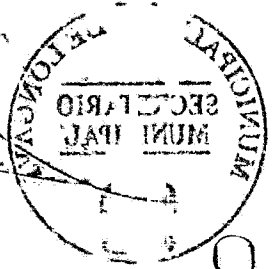
  
**SECRETARIO MUNICIPAL**  
 LORENA GALVEZ GALVEZ  
 SECRETARIO MUNICIPAL

- S.Gonzalez/G.Fuentesalba/W.Sazo
- Depto. Administración y Finanzas
  - Archivo "Página Web"
  - Archivo Oficina de Partes
  - Archivo DIDECO

  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
 NANCY CHAVEZ PEÑA  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

  
**CONTROL INTERNO**

  
**SECRETARIO MUNICIPAL**  
 Decreto N° 4211



MUNICIPALIDAD DE LONGVA  
SECRETARIA MUNICIPAL  
LONGVA



№ \_\_\_\_\_  
Decreto \_\_\_\_\_