

DECRETO EXENTO N° 936
PUCON, 1 JUN 2009

V I S T O S :

1. Lo que dispone el REGLAMENTO MUNICIPAL SOBRE EL OTORGAMIENTO DE AYUDAS SOCIALES EN LA COMUNA DE PUCON, aprobado por Decreto Exento N° 311 del 02.02.2006.-

2.- El Decreto Exento N° 2461 de fecha 15 de Diciembre de 2008, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de Ingresos y Gastos para el año 2009.-

3.- El Decreto Exento N° 2578, de fecha 18 de Diciembre del 2008, donde autoriza a Firmar " Por orden de la Señora Alcaldesa a la Sra. Administradora Municipal Doña Magdalena Oliva Cerda.-

4.- La Solicitud de Ayuda Social demandada por Don (a) SABINA ARRIGADA HENRIQUEZ.-

5.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 " Orgánica Constitucional de Municipalidades" , cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el DFL N° 1, de 2006, Interior.-

D E C R E T O :

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a Don (a), SABINA ARRIGADA HENRIQUEZ, C.I. N° [REDACTED], domiciliado en Paillaco de esta Comuna de Pucón.-

2.- Otórguesele a la persona individualiza anteriormente, una ayuda social paliativa, consistente en \$ 169.400.- (Ciento sesenta y nueve mil cuatrocientos pesos).-

3.- Impútese, el gasto a la Cuenta 215.24.01.07.001 " Asistencia Social a Personas Naturales" .-

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.
" POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"



MOC/GMP/CH/NDS/CFF/anv.-

DISTRIBUCIÓN:

- OFICINA DE PARTES
- FINANZAS
- TESORERIA
- ARCHIVO DIDECO.

CONTROL

537
2209

ITEM 24.01.007.001
TOTAL AUTORIZADO \$ 2.100.000.-
MONTO ACUMULADO
INCLUIDO PTE. DECRETO \$ 3868.060.-
SALDO POR CONFIRM. \$ 3.530.940.-

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE IF



Solicitud de Ayuda Social

Fecha: 11/05/2009.-

Nombre del Solicitante: Sabrina Olga Arriagada Henríquez

Cedula de Identidad: [REDACTED]

Fecha de Nac.: 24/07/1976

Estado Civil: [REDACTED]

Pareja: soltera

Actividad: dueña de casa.-

Domicilio sector Paillaco.-

P: [REDACTED]

FIRMA: x Sabrina Arriagada H.

INFORME SOCIAL



[Handwritten signature]