



DECRETO ALCALDICIO N°: *5473*  
DOÑIHUE, *29* de Noviembre 2013.-

**CONSIDERANDO:**

1.- Lo instruido a través de la Ley N°20.285 de Acceso a la Información Pública de los Organismos de Administración del estado y el memorándum interno de la Unidad de Transparencia Municipal.

2.- El presupuesto municipal vigente año 2013 para el área de Asistencia Social, asignados al **Departamento de Organizaciones Comunitarias**.

3.- Los antecedentes expuestos en la Nota N°1 en el presente Decreto Alcaldicio.

**VISTOS:**

1.- La facultades que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y su texto refundido.

2.- La Ley N°20.285 sobre Transparencia y Acceso a la Información Pública.

3.- La visación del profesional competente del Departamento de Organizaciones Comunitarias.

**DECRETO:**

1.- Apruébese y regularícese la asignación de las siguientes ayudas asistenciales, otorgadas en el **mes de Noviembre** del presente año.

2.- Impútese al ítem de Asistencia Social, previo informe favorable del Asistente Social.

3.- Asígnese, conforme la recomendación del profesional Asistente Social.

**Nota 1:**

- Programa: Asistencial del Área Social.
- Unidad que gestiona: Área Social Departamento de Organizaciones Comunitarias
- Requisitos para postular al beneficio: Vulnerabilidad, precariedad económica y/o de salud y necesidad inmediata de los beneficiario.
- Antecedentes para postular al beneficio: Documentación de respaldo que avale la situación socio-económica del informado.
- Montos globales asignados: La suma de \$ 550.000 fondos a rendir a disposición de la DIDECO.
- Plazo de postulación: Al momento de presentarse la necesidad de los informados.
- Criterios de evaluación y asignación: Conforme el cumplimiento de los requisitos de postulación del beneficio y evaluación del profesional competente.
- Plazos del procedimiento: Una vez cumplidos los puntos precedentes, desde la fecha de presentación del requerimiento, hasta 10 días hábiles al momento de realizado el beneficio.
- Objetivo del beneficio: Apoyar a las personas de la comuna que presenten una marcada necesidad y carencia socio-económica.

**PLANILLA- NOMINA DE BENEFICIADOS**

**Título o Nombre de la Ayuda** (Medicamentos, exámenes médicos, pañales, ayudas asistenciales, mediaguas, cajas de mercadería, otros, etc.)

**Ayuda mercadería:**

<b>Nombre Beneficiado (a)</b>	<b>Fecha entrega beneficio</b>	<b>Detalle ayuda</b>
Marta Espinoza	20/11/2013	Caja de mercadería
Sandra Droguett	20/11/2013	Caja de mercadería
Patricia Gutiérrez	20/11/2013	Caja de mercadería
Félix Pinto Urquieta	20/11/2013	Caja de mercadería
Verónica Díaz Vial	22/11/2013	Caja de mercadería
Sergio Carrasco González	22/11/2013	Caja de mercadería
Patricia Orellana Olea	22/11/2013	Caja de mercadería
Silvia Tamarin	22/11/2013	Caja de mercadería
Bianca García Lagos	22/11/2013	Caja de mercadería
María García González	25/11/2013	Caja de mercadería
Nadia Acevedo Soto	25/11/2013	Caja de mercadería
Beatriz Ríos Cantillana	25/11/2013	Caja de mercadería
Estefania Oyarzun Fuentes	27/11/2013	Caja de mercadería

**Ayuda Entrega de Materiales**

<b>Nombre Beneficiado (a)</b>	<b>Fecha entrega beneficio</b>	<b>Detalle ayuda</b>
Jeannette Astorga	22/11/2013	01 plancha OSB
Olimpia Peralta Cuevas	25/11/2013	12 planchas de zinc 15 OSB

**Ayuda pañales niños y adultos**

<b>Nombre Beneficiado (a)</b>	<b>Fecha entrega beneficio</b>	<b>Detalle ayuda</b>
Roxana Salazar Pulgar	19/11/2013	2 paquete pañal adulto
Luis Monsalve	21/11/2013	2 paquete pañal adulto
Patricia Gutiérrez	21/11/2013	1 paquetes pañal niño
Bianca García Lagos	22/11/2013	1 paquete pañal niño
José del Pino Maturana	22/11/2013	1 paquete pañal niño

**Ayuda Entrega mediagua**

<b>Nombre Beneficiado (a)</b>	<b>Fecha entrega beneficio</b>	<b>Detalle ayuda</b>
Heriberto Zúñiga Zúñiga	25/11/2013	1 mediagua

**Ayuda Aporte económico**

<b>Nombre Beneficiado (a)</b>	<b>Fecha entrega beneficio</b>	<b>Detalle ayuda</b>
María Francisca Correa Rojas	21/11/2013	aporte económico pago matricula
Sandra Toledo Diaz	27/11/2013	Compra leche especial

**Ayuda (aporte económico de pasajes):**

Nombre Beneficiado (a)	Fecha entrega beneficio	Detalle ayuda
Dominique Madrid Araya	21/11/2013	Pago pasajes
Edgar Ibarra Navarro	21/11/2013	Pago pasajes
Luis Pinochet Salas	21/11/2013	Pago pasajes

**Ayuda (pago de exámenes médicos):**

Nombre Beneficiado (a)	Fecha entrega beneficio	Detalle ayuda
Ximena Román Vargas	20/11/2013	Pago examen medico

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y ARCHÍVESE.



*[Handwritten signature]*  
**LILIAN CONTRERAS BARRIOS**  
SECRETARIA MUNICIPAL



*[Handwritten signature]*  
**BORIS ACUÑA GONZALEZ**  
ALCALDE

BAG/JHT/WCC/JPU/asm.

Distribución:

- Secretaría Municipal.
- Departamento de Finanzas
- Departamento Social.
- Unidad de Transparencia.
- Archivo Oficina de Partes