

GALVARINO, ENERO 09 DE 2013.-

ESTA ALCALDIA DECRETA HOY LO QUE SIGUE:

**VISTOS LOS ANTECEDENTES:**

1. Plan Desarrollo Comunal, Programa Asistencia Social 2013;
2. Decreto Alcaldicio N° 1190 de fecha 28-12-2012; que aprueba el Presupuesto Municipal para el año 2013;
3. Memorándum N° 35 de fecha 18-06-2009, de Administración Municipal que imparte instrucciones.
4. Memorándum N° 47 de fecha 23-02-2006, de Alcaldía, que imparte instrucciones.
5. Memorándum N° 84 y 85 del 06.06.2006, de Administración Municipal que imparte instrucciones;
6. Decreto Alcaldicio N° 07 de fecha 02-01-2012; que aprueba Reglamento de Otorgamiento de Ayuda Social;
7. Decreto Alcaldicio N° 1123 de fecha 06-12-2012; que establece asunción de Alcalde;
8. Resolución N° 1.600 de 2008 de Contraloría General de la República;
9. Dictámen N° 15.700 del 16 de Marzo de 2012 de Contraloría General de la República;
10. Decreto Exento N° 16 de fecha 03-01-2013; que delega firma del Sr. Alcalde en la Administradora Municipal;
11. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades, en su texto refundido y sistematizado por el DFL N° 1/2006 del Ministerio del Interior, dicto lo que sigue:

**CONSIDERANDO:**

- El no retiro de la ayuda social otorgada a los beneficiarios que se detallan más adelante, dentro de los periodos establecidos de tiempo.
- Solicitud presentada por la persona individualizada en el punto N° 2 del presente decreto, e informe social que acredita su situación de vulnerabilidad.

**DECRETO:**

1. DÉJESE SIN EFECTO ayuda social otorgada a la siguiente persona:

| NOMBRE               | RUT          | DOMICILIO    | TIPO AYUDA                               | N° DECRETO | FECHA DE DECRETO |
|----------------------|--------------|--------------|------------------------------------------|------------|------------------|
| FRESIA LEVIN PAILLAL | 17.638.378-K | HUAMPOMALLIN | 01 COLCHÓN DE 1 ½ PLAZA y<br>02 FRAZADAS | 343        | 09-04-2012       |

2. REASÍGNESE dicha ayuda a la persona que se individualiza a continuación:

| NOMBRE                 | RUT         | DOMICILIO | TIPO AYUDA                               | N° INFORME SOCIAL | FECHA INFORME SOCIAL |
|------------------------|-------------|-----------|------------------------------------------|-------------------|----------------------|
| MARTA LIEMPI HUILCALEO | 6.266.058-9 | PAILLAHUE | 01 COLCHÓN DE 1 ½ PLAZA Y<br>02 FRAZADAS | 01                | 04-01-2013           |

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE,

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE



GINARA NECULHUEQUE MARIN  
SECRETARIA MUNICIPAL

**Distribución:**

- Alcaldía (1)
- Administración Municipal (1)
- Control (1)
- Secretaría Municipal (1)
- Depto. Administración y Finanzas (1)
- Dideco (2)
- Transparencia (1)

NOTA: ANUNTA CERTIFICADO  
DIDECO (REG. AYUDA SOCIAL)



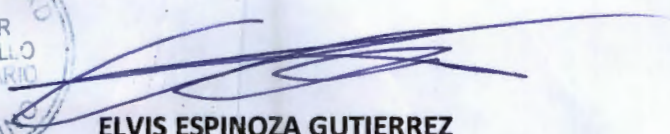
PAOLA CURIHUAL HUENCHO  
ADMINISTRADORA MUNICIPAL

## CERTIFICADO

Elvis Espinoza Gutierrez, Director de Desarrollo Comunitario de la I. Municipalidad de Galvarino, certifica que las personas individualizadas en el presente decreto, cuentan con la documentación exigida en el reglamento de ayuda social, la cual corresponde a Ficha de Solicitud de Ayuda e Informe Social. Dicha documentación se encuentra en el Departamento Social.

Se extiende el presente certificado a solicitud de Administración Municipal, con el fin de visar dicho decreto.



  
**ELVIS ESPINOZA GUTIERREZ**  
**DIDECO**  
**MUNICIPALIDAD DE GALVARINO**

Galvarino, 09-01-2013

NOTA: Decreto N° 26/2013  
09/01/2013