



Puerto Williams, 15 SEP 2020

**VISTOS**

- La Sentencia de Proclamación del Tribunal Electoral Regional de Punta Arenas, de fecha 28 de Noviembre de 2016;
- El Acta de la sesión Constitutiva del Concejo de Cabo de Hornos, de fecha 06/12/2016;
- Las Facultades y atribuciones que me confiere la Ley Nº 18.695, Texto Refundido, Orgánica Constitucional de Municipalidades.;
- El Decreto Alcaldicio Nº 873 de fecha 31/12/2019, de la Ilustre Municipalidad de Cabo de Hornos, que aprueba el Presupuesto Municipal del año 2020;
- El Decreto Alcaldicio Nº 567 de fecha 07/12/2016, que nombra Alcalde de la Comuna de Cabo de Hornos a don Jaime Fernández Alarcón;
- Decreto Nº 208 de fecha 13/04/2016 que aprueba el Reglamento Interno de Ayuda Social;
- Decreto Alcaldicio Nº181, fechado el día 17 de Marzo del 2020, Declara Alerta Comunal en la Comuna de Cabo de Hornos.
- Decreto Alcaldicio Nº178, fechada 17 de Marzo 2020, informa Medidas respecto al funcionamiento de la I. Municipalidad de Cabo de Hornos, por Virus Covid-19.
- Resolución Exenta Nº104, fechada 18 de marzo 2020, declara Estado de Excepción Constitucional de Catástrofe, por Calamidad Pública, en el territorio de Chile.
- Resolución Exenta Nº3550/121, fechada 22 de Marzo 2020, Informa Disposiciones dar cumplimiento de medidas sanitarias cuarentena en Puerto Williams y mediadas de aislamiento en la forma que indica.
- Resolución Exenta Nº355/158, fechada 07 de Mayo 2020, Informa Disposiciones dar cumplimiento de medidas sanitarias.
- Resolución Exenta Nº467, fechada 17 de junio 2020, Informa Disposiciones medidas sanitarias que indica por Brote de Covid-19.-
- Resolución Exenta Nº266, fechada 21 de agosto 2020, Informa Disposiciones medidas sanitarias que indica por Brote de Covid-19.-
- Resolución Exenta Nº736, fechada 2 de Septiembre 2020, Informa Dispone medidas sanitarias que indica por Brote de Covid-19. Y modifica resolución Exenta Nº591, de 2020, Ministerio de Salud.(Ciudad de Punta Arenas/Cuarentena)
- Memorándum Nº 295 de fecha 11/09/2020, informado ayuda social.
- Correo electrónico solicitando ayuda social
- Copia antecedentes médicos
- Registro Social de Hogar.

**DECRETO:**

**1º AUTORIZASE**, la entrega de ayuda social a lo que se indica:

| Nº | Nombre            | Apellidos    | Rut | Ayuda  | Valorizada        |
|----|-------------------|--------------|-----|--|-------------------|
| 1  | Joselin Alejandra | Vargas Alday |     | APOYO SOCIAL, DEPOSITO EN DINERO EN EFECTIVO "PAGO ARRIENDO UN MES Y ALIMENTACIÓN EN LA CIUDAD DE PUNTA ARENAS, PRODUCTO DE TRASLADO, DADO EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACIÓN". | \$275.000 PESOS.- |

| Cuenta        | Denominación                           | AG | SP | CC |
|---------------|--|----|----|----|
| 215.24.01.007 | Asistencia Social a personas naturales | 04 | 01 | 02 |

Lo anterior de acuerdo a los antecedentes mencionados en los **VISTOS** y **CONSIDERANDO**.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE A QUIEN CORRESPONDA Y UNA VEZ HECHO, ARCHÍVESE.**

LUCIANO SAAVEDRA PEREZ  
SECRETARIO(S) MUNICIPAL  
JFA/GGM/SSC/POG/LSP/ega

ALCALDE  
JAIME FERNÁNDEZ ALARCÓN  
ALCALDE

**Distribución:**

1. Dirección de Finanzas Municipales.
2. Alcaldía
3. Dirección de Control
4. DDC Social
5. Oficina de Partes