I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRC. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

RES. Nº 400-BM/031

Cerrillos, 26 DE ENERO 2018

VISTOS:

1.- *Lo consagrado en el DL 799/74 y en el Oficio Nº9.277/75 de Contraloría General de la República que regula el uso de vehículos fiscales*

2.- *Lo dispuesto en el Decreto Exento Nº202/891/95, en el Reglamento de uso y circulación de vehículos municipales Decreto Exento Nº201/075/97, modificado por el Decreto Exento Nº202/523/97 y*

3.- *Lo dispuesto en el Decreto Exento Nº202/352/99 sobre delegación de facultades.*

4.- *Lo señalado en Of. Ord. N°0368 de la Intendencia Región Metropolitana de fecha 30 de enero de 2006.*

CONSIDERANDO:

1) La solicitud efectuada por Alcaldía providencia N°100/0248/2018 y Memorándum N°407/0086/2018 del departamento de Servicios Generales, para realizar traslado de vecinos de la comuna desde Av. España 234 los Presidentes De Chile con destino al Cementerio Metropolitano.

RESUELVO:

Autorizar al vehículo municipal conducido por el funcionario que a continuación se indica:

Vehículo	***Placa***	***Conductor***	***Unidad***	***FECHA***
Bus	*WA- 1752*	*Sr. Víctor Parra*	*Alcaldía*	*27 De Enero De 2018*

El Departamento de Servicios Generales coordinará con los usuarios la prestación eficiente del servicio.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECTORA ADMIN. Y FINANZAS

MARIA PAZ IRRIBARRA VALLEJOS
DIRECTORA
ADMINTRACIÓN Y FINANZAS

MPIV/mnb.
C.c.: Archivo
Portería

I. MUNICIPALIDAD CERRILLOS

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES

MEMORANDUM
407/0086/2018

A : **DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**
SRA. MARIA PAZ IRRIBARRA VALLEJOS

DE : **JEFA DE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**
SRA. PILAR SANHUEZA MONTERO.

CC. : *** Conductor**
*** Archivo Depto.**

FECHA : **26 Enero de 2018.**

REF : **Solicita Resolución.**

Mediante el presente y junto con saludarle, solicito a Ud. Resolución al Conductor y Vehículo que se señala a continuación:

PLACA BUS	CONDUCTOR	UNIDAD	FECHA
WA – 1752	SR. VICTOR PARRA	ALCALDIA	27 DE ENERO DE 2018

´PROVIDENCIA N° 100/0248/2018

PARA REALIZAR TRASLADO DE VECINOS DE LA COMUNA DESDE AV. ESPAÑA 234 LOS PRESIDENTES DE CHILE CON DESTINO AL CEMENTERIO METROPOLITANO.

Sin otro particular saluda atentamente.

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
JEFE SERVICIOS GENERALES
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

JEFA DE DEPARTAMENTO SERVICIOS GENERALES
SRA. PILAR SANHUEZA MONTERO.

PSM/mnb

I.Municipalidad de Cerrillos
Alcaldía

PROVIDENCIA Nº 100/ 0248
CERRILLOS 26 ENE 2018
DE ☒ SR. ALCALDE

86

A _____

- ☐ Administrador Municipal
- ☐ Asesor de Educación
- ☐ Secretaría Municipal
- ☐ Departamento de Relaciones Públicas
- ☐ Dirección Jurídica
- ☐ Dirección Secplan
- ☐ Dirección de Adm. Y Finanzas
- ☐ Departamento de Abastecimiento
- ☐ Departamento de Patentes Comerciales
- ☐ Departamento de Personal
- ☒ Departamento de Servicios Generales
- ☐ Dirección de Control
- ☐ Dirección de Desarrollo Social
- ☐ Dirección de Gestión Ambiental
- ☐ Departamento de Educación
- ☐ Departamento de Recursos Humanos D.A.E.M
- ☐ Departamento de Remuneraciones D.A.E.M
- ☐ Dirección de Obras Municipales
- ☐ Dirección de Tránsito y Transporte Público
- ☐ Concejo Comunal
- ☐ Juzgado Policía Local

victor mm
w2 - 1957

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION ADM Y FINANZAS . DEPTO. SERVICIOS GENERALES
26 ENE 2018
Nº INGRESO 185 HORA 17:00

Rto. Carta del Sr. Juan Moya Jiménez, quien solicita movilización para el traslado de Vecinos hacia los funerales de su querida madre Rosa Jiménez Pinto (Q.E.P.D), el día 27 de enero de 2018, el bus debe estar a las 14:30 hrs. en calle España N° 234, para luego dirigirse hacia el Cementerio Metropolitano.

PARA

- ☐ Estudio proposición
- ☐ Su conocimiento y fines
- ☐ Estricto cumplimiento
- ☐ Informar por escrito
- ☐ Estudiar y proponer respuesta bajo firma Alcalde
- ☐ Informar en Derecho
- ☐ Venir a verme por este tema
- ☐ Confeccionar Decreto Alcaldicio/Exento
- ☐ Confeccionar Contrato
- ☐ Confeccionar Resolución
- ☐ Revisar Contrato
- ☐ Proceder conforme a documento adjunto

PLAZO

- ☐ 48 Horas
- ☐ 24 Horas
- ☐ Urgente

SEGUNDO TRAMITE

Pase a: _____

ALCALDE

SEÑOR
ARTURO AGUIRRE GACITUA
ALCALDE
P R E S E N T E.-

Me dirijo a usted, con el fin de solicitarle un bus para el traslado de familia, amigos y vecinos que nos quieren acompañar en estos últimos momentos, a nuestra madre Rosa Lidia Jiménez Pinto, cedula de identidad 12.031.185-9, su funeral son el día de mañana SABADO 27 DE ENERO 2018 en el Cementerio Metropolitano, saldremos de Calle España N°234 (hora por confirmar).

Agradeciendo desde su apoyo y comprensión por este momento que estamos pasando como familia.

Se despide atentamente,

JUAN MOYA JIMENEZ
HIJO
CONTACTO 944618644

El bus debe Estar a las 14:30 hrs en el Domicilio antes Mencionado, los funerales se realizaran a las 15:30 hrs

CERRILLOS, Enero 26 de 2018.-

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
DEPTO. ACCION SOCIAL

Cerrillos, 26 de enero de 2018

DERIVACION SOCIAL

JESSICA MUÑOZ PARRA, ASISTENTE SOCIAL DE LA I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS, SE PERMITE ENTREGAR ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS DE Don: JUAN MIGUEL MOYA JIMENEZ.

CEDULA DE IDENTIDAD	**: 16.910.206-6**
DOMICILIO	: Santa Ana N° 2071
EDAD	: 35 años
ACTIVIDAD LABORAL	: Auxiliar de Aseo.
FONO	: 944618644

I.- SITUACION ACTUAL

Hijo de referida, se desempeña como auxiliar de aseo.
Tras el fallecimiento de su madre el día 25 de enero de 2018 Rosa Lidia Jimenez Pinto. Cédula de Identidad N° 12.031.185-9, quien se encontraba diagnosticada con Dibetes Mellitus Tipo II, Hipertensión y amputada de extremidad inferior (pierna). Quien se enconraba trámite para Pensión de Invalidéz.
Solicita bus de traslado para de esta manera permitir la asistencia de vecinos y amigos al funeral de su madre.

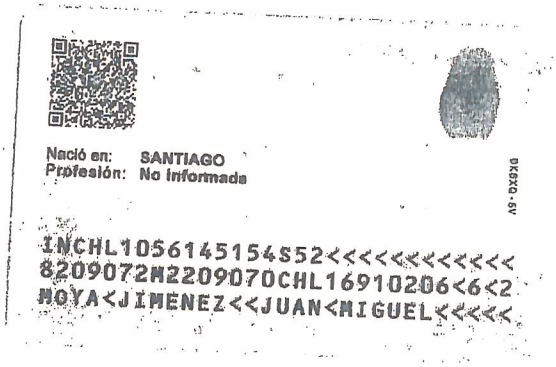
II.- PETICION

Se solicita apoyo con 1 Mini bus de traslado para efectos de traslados hacia funeral de la Sra. Elba Cordero Herrera desde su domicilio particular España N° 2343, hacia Cementerio Metropolitano, para el día Sábado 27 de Enero de 2018, horario por confirmar.

MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DEPTO ACCION SOCIAL

JESSICA MUÑOZ PARRA
A. SOCIAL DEPTO. ACCION SOCIAL




Nació en: SANTIAGO
Profesión: No informada

INCHL1056145154S52<<<<<<<<<<<<
8209072M2209070CHL16910206<6<2
MOYA<JIMENEZ<<JUAN<MIGUEL<<<<<

SEÑOR
ARTURO AGUIRRE GACITUA
ALCALDE
PRESENTE.-



Me dirijo a usted, con el fin de solicitarle un bus para el traslado de familia, amigos y vecinos que nos quieren acompañar en estos últimos momentos, a nuestra madre Rosa Lidia Jiménez Pinto, cedula de identidad 12.031.185-9, su funeral son el día de mañana SABADO 27 DE ENERO 2018 en el Cementerio Metropolitano, saldremos de Calle España N°234 (hora por confirmar).

Agradeciendo desde su apoyo y comprensión por este momento que estamos pasando como familia.

Se despide atentamente,

JUAN MOYA JIMENEZ
HIJO
CONTACTO 944618644

CERRILLOS, Enero 26 de 2018.-

CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCIÓN Y ESTADÍSTICA DE MORTALIDAD FETAL

(ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA Y COLOQUE EN CADA CUADRO LA LETRA O NÚMERO QUE CORRESPONDA)

2699454

CODIGO Nº 1102

A. USO EXCLUSIVO MEDICO (O MATRONA EN CASO DE DEFUNCIÓN FETAL)

1.-NOMBRE Y APELLIDOS DEL FALLECIDO: ROSA LIDIA JIMENEZ PINTO

CÉDULA DE IDENTIDAD: 12031185-9

SEXO: F (M: MASCULINO, F: FEMENINO, I: INDETERMINADO)

FECHA DE NACIMIENTO: Día 20 Mes 08 Año 1963

EDAD Años Cumplidos: 54

Sólo si es menor de un Año: Meses / Días / Horas / Min.

TESTIGOS QUE CERTIFICAN LA IDENTIDAD DEL DIFUNTO: (Cuando no tiene Cédula de Identidad)

1. Nombre: _____ C.I. _____ Firma: _____

2. Nombre: _____ C.I. _____ Firma: _____

2- DATOS DE LA DEFUNCIÓN

FECHA: Día 25 Mes 01 Año 2018

HORA: Hora 17 Minutos 33

SOLO PARA FALLECIDO MENOR DE UN AÑO O DEFUNCIÓN FETAL

Peso al nacer(grs): _____ Semanas gestación: _____

Estado Nutritivo previo a la enfermedad: 1: Eutrófico; 2: Desnutrición grado I; 3: Desnutrición grado II; 4: Desnutrición grado III; 5: Ignorado

LUGAR DE OCURRENCIA DE LA DEFUNCIÓN: 1 (1: Hospital o Clínica; 2: Casa habitación; 3: Otro)

ESTABLECIMIENTO O DIRECCIÓN: HOSPITAL EL CARMEN.

COMUNA: MAIPU.

3- CAUSA DE LA MUERTE. En caso de defunción fetal especifique la causa, no anote MORTINATO.

I CAUSA INMEDIATA: (Enfermedad o condición que produjo directamente la muerte)

a) HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA TALAMICA IZQ.

«Debida a» o «Como consecuencia de»

CAUSAS ORIGINARIAS: (Enfermedades, lesiones y tipo de accidente, suicidio u homicidio que ocasionó la causa inmediata)

b) HEMORRAGIA SISTEMA VENTRICULAR

«Debida a» o «Como consecuencia de»

c)

II ESTADOS MORBOSOS CONCOMITANTES, (Contribuyentes a la defunción pero fuera de la cadena causal)

DURACIÓN ENFERMEDAD | USO M. SALUD

4.-FUNDAMENTO CAUSA DE MUERTE: 5 (1: Autopsia; 2: Biopsia; 3: Operación; 4: Exs. Laboratorio; 5: Cuadro Clínico; 6: Información de Testigos)

EN CASO DE MUERTE VIOLENTA O ACCIDENTE

LUGAR DE OCURRENCIA: 1: Casa; 2: Vía Pública; 3: Trabajo; 4: Otro

CIRCUNSTANCIAS: 1: Peatón; 2: Conductor; 3: Pasajero; 4: Otra

TIPO: 1: Accidente; 2: Suicidio; 3: Homicidio; 4: Otro

ATENCIÓN MÉDICA ULTIMA ENFERMEDAD: 1 (1: Si; 2: No; 9: Ignorado)

CALIDAD DE QUIEN CERTIFICA: MÉDICO: 3 (1: Tratante; 2A: Legista; 2B: Patólogo; 3: Otro) OTROS: 4: Información de Matrona; 5: Testigos; 9: Ignorado

FECHA CERTIFICADO: Día / Mes / Año

Nombre Médico: GUSTAVO BUSTOS RICHARD

Rut: 15.736.886-P Teléfono: 26120270

Domicilio: AV. RINCONADA 1201 - MAIPU.

HOSPITAL EL CARMEN UNIDAD DIRS URGENCIA S.S.M.C.

Firma Médico y Sello Establecimiento

B.- INFORMACIÓN ESTADÍSTICA (USO EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL O ADMINISTRACIÓN CEMENTERIOS)

RESIDENCIA HABITUAL DEL FALLECIDO (CALLE Y NÚMERO O LOCALIDAD Y COMUNA)

USO INE

INSTRUCCIÓN: Último Curso / Nivel (1: Superior; 2: Medio; 3: Secundario; 4: Básico o Primario; 5: Nnguno)

OCUPACION

USO INE

NIVEL OCUPACIONAL: 1: Patrón; 2: Empleado; 3: Obrero; 4: Trabajador por cuenta propia

5.- SÓLO PARA FALLECIDO MENOR DE UN AÑO O DEFUNCIÓN FETAL.

1.- MENOR DE UN AÑO

2.- DEFUNCIÓN FETAL

Nombre de la Madre

ESTADO CIVIL: S : Soltera; C : Casada; V : Viuda

HIJOS : Incluyendo presente inscripción: Vivos | Fallecidos | Mortinatos | Total

FECHA PARTO/ ABORTO ANTERIOR AL PRESENTE HIJO: 1.- Parto; 2.- Aborto — Día / Mes / Año.

Ministerio de Desarrollo Social
Gobierno de Chile

CARTOLA HOGAR
REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

CARTOLA HOGAR - REGISTRO SOCIAL DE HOGARES - ESTA CARTOLA SE EMITE EN FORMA GRATUITA QUEDANDO PROHIBIDA SU COMERCIALIZACIÓN

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que: **ROSA LIDIA JIMÉNEZ PINTO**, RUN Nº **12031185-9**, es parte del Registro Social de Hogares Nº **41019598** y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar
Calle: ESPAÑA
Número: 2343 **Block:** **Depto:** **Casa:**
Pbl/Villa:
Comuna: CERRILLOS
Región: REGIóN METROPOLITANA
Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Integrantes de hogar: 3 personas

RUN	Nombre	Parentesco con el jefe/a de hogar
12031XXX-X	ROSA LIDIA JIMÉNEZ PINTO	1. Jefe(a) de hogar
23011XXX-X	JUAN LUIS NAVARRETE MOYA	9. Nieto(a)
21506XXX-X	ESTEFANÍA ANDREA CARRASCO MOYA	9. Nieto(a)

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Ingreso promedio mensual del hogar

Fuente de ingreso	Rango
Ingreso del trabajo	Menor que $50000
Ingreso de pensiones	Menor que $50000
Ingreso de capital	Menor que $50000
Total de ingresos del hogar	Menor que $50000

Su hogar está calificado en el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.
Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 26/01/2018

Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Diciembre de 2017 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Febrero 2018.

Se le recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la sección Mi Registro de la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.
Fecha de emisión: 26 de Enero de 2018

Ministerio de Desarrollo Social

Gobierno de Chile

CARTOLA HOGAR
REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que: **JUAN MIGUEL MOYA JIMÉNEZ**, RUN Nº **16910206-6**, es parte del Registro Social de Hogares Nº **30161540** y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle: SANTA ANA
Número: 2071
Pbl/Villa:
Comuna: CERRILLOS
Región: REGIÓN METROPOLITANA

Block: **Depto:** **Casa:**

Información declarada por el Informante Ficha Social

Integrantes de hogar: 5 personas

RUN	Nombre	Parentesco con el jefe/a de hogar
16912XXX-X	JUANA MARÍA CHANDÍA MILLAO	1. Jefe(a) de hogar
16910XXX-X	JUAN MIGUEL MOYA JIMÉNEZ	2. Cónyuge o pareja
22462XXX-X	CATALINA ANDREA MOYA CHANDÍA	3. Hijo(a) de ambos
24284XXX-X	ANTIEL ALEJANDRO MOYA CHANDÍA	3. Hijo(a) de ambos
21846XXX-X	ESMERALDA ANDREA MOYA CHANDÍA	3. Hijo(a) de ambos

Información declarada por el Informante Ficha Social

Ingreso promedio mensual del hogar

Fuente de ingreso	Rango
Ingreso del trabajo	Entre $455000 y $560000
Ingreso de pensiones	Menor que $50000
Ingreso de capital	Menor que $50000
Total de ingresos del hogar	Entre $455000 y $560000

Su hogar está calificado en el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.
Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 26/01/2018

Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 23 de Diciembre de 2017 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Febrero 2018.

Se le recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la sección Mi Registro de la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.
Fecha de emisión: 26 de Enero de 2018

CARTOLA HOGAR - REGISTRO SOCIAL DE HOGARES - ESTA CARTOLA SE EMITE EN FORMA GRATUITA QUEDANDO PROHIBIDA SU COMERCIALIZACIÓN