



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE PANGO A

PROVINCIA DE SATIPO - REGIÓN JUNÍN
"Año del Centenario de Machu Picchu para el Mundo"



RESOLUCION DE ALCALDIA N°648 - 2011-A/MDP

Pangoa, 08 de Agosto del 2011

VISTO: El Informe N° 071-2011-ASIST.DD.S/MDP, de la oficina de Desarrollo Social, en atención a la Solicitud presentado por el Sr. Julio Olivares Ortiz.

CONSIDERANDO:

Que, el Art. 194° de la Constitución Política del Perú, modificado por la Ley de Reforma Constitucional N° 28607 concordante con el Art. II de la Ley Orgánica de Municipalidades N° 27972, establece que los gobiernos locales gozan de autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia;

Que, las municipalidades distritales administran, organizan y ejecutan programas locales de lucha contra la pobreza y desarrollo social; protección y apoyo a la población en riesgo, y otros que coadyuven al desarrollo y bienestar de la población;

Que, estando la Solicitud, exp. 8054 presentado por el Sr. Julio Olivares Ortiz, que solicita apoyo económico para solventar gastos de salud, accidente de la pierna izquierda que se encuentran colocados clavos y carece de economía para sus medicinas; por lo que mediante Informe N° 071-2011-ASIST.DD.S/MDP, presentado por la Oficina de Desarrollo Social, previa la evaluación social recomienda atender con apoyo económico de S/. 200.00 nuevos soles; el cuál ha sido evaluado por la Sub Gerencia de Presupuesto y comunica la disponibilidad presupuestal;

En uso de las facultades conferidas por la Ley Orgánica de Municipalidades N° 27972; y opinión favorable de la Sub Gerencia de Presupuesto;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Autorizar la Subvención Económica por el monto S/. 200.00 nuevos soles, a favor de JULIO OLIVARES ORTIZ para subvencionar gastos de sus medicinas y mejora de su pierna izquierda.

ARTICULO SEGUNDO.- Disponer su cumplimiento con cargo a la meta 039 RB 09 RDR., esp. 2531199.

ARTICULO TERCERO.- Encargar de su cumplimiento a la Gerencia Municipal y Sub Gerencia de Administración, Sub Gerencia de Ppto.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL
DE PANGO A
ALCALDIA
Jorge Heriberto Quiroz
ALCALDE

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA
SUB GERENCIA DE PPTO
RECEPCION
FECHA: 05 AGO. 2011
EXP: 8054. HORA: 11:30
FIRMA: FOLIO: 07

243 07
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA
SG. SS. MM.
RECIBIDO
FECHA: 05 AGO. 2011
HORA: 11:12 FOLIO: 07
EXP: 964 FIRMA:

INFORME N° 071-2011-DDS/MDP

A : Marco Antonio Quispe Rojas
SUB GERENTE DE DD.SS. Y SS.MM.
DE : GLORIA MARTINEZ RAMOS
ASISTENTE DE DESARROLLO SOCIAL
ASUNTO : evaluación socioeconómica
REF. : Solicito Apoyo Económico Por Salud
FECHA : Pangoa, 05 de agosto del 2011

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA
GERENCIA
RECIBIDO
05 AGO. 2011
FECHA: 11:19 HORA: 07
EXP: 8054 FIRMA:

Por intermedio del presente me dirijo a Ud. Para informarle lo siguiente; visto el EXP. N° 8054 donde el Sr. Olivares Ortiz julio identificado con DNI N° 23643216, domiciliado en el Centro Poblado De Ciudad De Dios de Pangoa, solicita apoyo económico por motivos de salud, para su atención medica y cubrir otros gastos de alimentación para sus pequeños hijos.

ANTECEDENTES.-el recurrente Sr. Olivares Ortiz julio, con DNI.23643216 Con Expediente N° 8054 De Fecha 21 De Julio Del 2011, Solicita El Apoyo Económico Por La Suma De S/.200.00 Nuevos Soles Para Solventar Los Gastos De Medicamentos.

DATOS GENERALES:

NOMBRES Y APELLIDOS	: Olivares Ortiz julio
EDAD	: 51 AÑOS
NATURAL	: Pampas -Huancavelica
DNI	: 20975168
GRADO DE ESTUDIOS	: Primaria
DIMICILIO	: C.P. CIUDADDE DIOS

SITUACIÓN ECONOMICA Y CONDICIÓN DE VIDA:

situación familiar .- la recurrente según estudio social efectuado, vive en casa propia con sus pequeños hijos Yaquelin olivares García de 05 años y libio olivares García de 03 años de edad, no trabaja por motivos de salud, persona sin recursos económicos.

Situación económica.- Padre abaltonado por su conyugue con sus pequeños hijos, con bajos recursos económicos no puede cubrir los gastos de tratamiento médico y alimentación para sus menores hijos.

DIAGNOSTICO SOCIAL.- problema económico (riesgo social) no cuenta con recursos económicos, evidencia de extrema pobreza.

De acuerdo al estudio social realizado, por interés superior del recurrente y la salud optima del solicitante y de sus menores hijos ; el asistente de la división de desarrollo social, se permite en sugerir que la Municipalidad Distrital De Pangoa le brinde el apoyo con la suma de s/. 200.00 nuevos soles, para recuperación del joven.

Es cuanto informo para su conocimiento y demás fines.

Atentamente



Gloria Martínez Ramos
Asistente De desarrollo social



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)

SOLICITUD - DECLARACIÓN JURADA

Nº 000970



SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA

Olivares Ortiz, Julio

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

Identificado con DNI: 23643216 RUC: _____ Representado por: _____

_____ Cargo que ocupa: _____ Con vigencia de poder de fecha: _____

Con domicilio legal en: _____

_____ Celular: _____ Teléfono: _____ Telefax: _____

Correo Electrónico _____ Ante usted me presento y expongo:

Que: habiendo sufrido un accidente, y me quede con la pierna izquierda con clavos ya hace 3 meses solicito apoyo economico para poner alimentar a mis pequeños hijos ya que me impide caminar

Adjunto documentos 1.- Copia DNI

2.- _____

3.- _____

4.- _____

NOTA: Los trámites administrativos sujetos a la aplicación de la Ley N° 29060 de Silencio Administrativo para los usuarios de los Centros Poblados deberán consignar un domicilio legal dentro del RADIO URBANO para su respectiva notificación.

<input type="checkbox"/> ALCALDÍA	<input type="checkbox"/> SUB GERENCIA RENTAS	<input type="checkbox"/> SUB GERENCIA SERVICIOS MUN.	<input type="checkbox"/> SUB GERENCIA OBRAS
<input type="checkbox"/> SECRETARIA GENERAL	<input type="checkbox"/> SUB GER. DES. AGROPEC.	<input type="checkbox"/> REGISTRO CIVIL	<input type="checkbox"/> OTROS (Especificar)

NUMERO TRAMITE TUPA	PAGO SEGUN TUPA		EXPEDIENTE	
	Nº RECIBO		NUMERO	
	FECHA		FECHA INGRESO	
	CANTIDAD S/.		VIGENTE HASTA	

Por lo expuesto:

Solicito a usted Señor Alcalde acceder a mi pedido por ser de justicia que espero alcanzar.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EXPRESAN LA VERDAD Y QUE TENGO CONOCIMIENTO QUE CUALQUIER ENMENDADURA O BORRÓN INVALIDA AUTOMÁTICAMENTE EL PRESENTE DOCUMENTO

FIRMA

Julio

APELLIDOS Y NOMBRES Olivares Ortiz, Julio

D.N.I.: 23643216 CARNET DE EXTRANJERIA _____

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA

TRAMITE DOCUMENTARIO

21 JUL 2011

Exp. N° 8054 Folio 02

Exp. N° 11.50 Folio 02

FIRMA Y SELLO DE MESA PARTES

"AÑO DEL CENTENARIO DE MACHU PICCHU PARA EL MUNDO"

PUESTO DE SALUD DE CIUDAD DE DIOS

EL QUE SUSCRIBE JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE
CIUDAD DE DIOS

CONSTANCIA DE SALUD

Que, **OLIVARES ORTIZ, JULIO**; de 49 años de edad, con DNI N°
23643216, con diagnostico actual de fractura de tibia izquierda con fijación
externa. Habiendo sufrido una fractura expuesta el 12 de abril del presente,

Expido la presente constancia a solicitud de parte del interesado para los
fines consiguientes.

Ciudad de Dios, 03 de agosto de 2011

JEFE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD



Walter Elias Secce Pedraza
Walter Elias Secce Pedraza
MEDICO CIRUJANO
CMP. 60019



MUNICIPALIDAD DE PANGO

PROVINCIA DE SATIPO REGIÓN JUNÍN

AÑO DEL CENTENARIO DE MACHU PICCHU PARA EL MUNDO

FICHA SOCIAL Nº _____

EXP. 8054

DATOS GENERALES:

- 1.1 Nombres y apellidos : Olivares Ortiz Julio
- 1.2 Edad : 51 años
- 1.3 Procedencia : Huancavelica - Pampas
- 1.4 Grado de instrucción : Primaria
- 1.5 Ocupación : Agricultor
- 1.6 Domicilio : C. P. Cuda de Dios
- 1.7 Estado civil : Soltero
- 1.8 DNI Nº : 23643216
- 1.9 Lugar de votación : C. P. M. Mantacra - Huancavelica

II. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN
<u>Yaquelin Olivares Garcia</u>		<u>5 años</u>	<u>Inicial</u>	
<u>Libio Olivares Garcia</u>		<u>3 años</u>		

III. INGRESO ECONOMICO FAMILIAR:

3.1 CUAL ES SU INGRESO:

(MENSUAL S/ 500.00)

IV. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA:

4.1. TENENCIA:

- a) alquilado () propio
- b) alojado () d) cuidador.

4.2. MATERIAL QUE PREDOMINA EN LAS PAREDES DE SU VIVIENDA:

- a) Ladrillo o cemento () b) madera ()
- especifica quincha de carrizo

4.3 MATERIAL QUE PREDOMINAN EN LOS PISOS DE SU VIVIENDA:

- a) Tierra () b) mayólica () c) madera (entablado)

4.4 material que predominan en el techo de su vivienda

- a) Concreto armado () b) madera () c) tejas tejas de lamina. E) plama

4.5. sin contar cocina y deposito ¿ cuántas habitaciones tiene en total su hogar

- a) 1 b) 2 c) 3 e) 4 de 5

4.6.1 ¿COMO SE ABASTECE DE AGUA?

- a) Río, acequia, manantial b) red pública dentro de la vivienda

4.6.2 tiene servicio higiénico conectado/a

- a) Red pública dentro de la vivienda c) red pública de la vivienda
- b) pozo ciego o negro d) pozo séptico

Otros (cual) _____

4.7. ¿QUÉ TIPO DE ALUMBRADO USA EN SU HOGAR?

- a) Electricidad b) kerosene c) vela d) otros (cual) _____

4.8. SU COCINA ES CON:

- a) gas b) kerosene c) leña d) carbón e) otro (cual)

v. SALUD:

5.1. ENFERMEDAD QUE PADECE:

Rotura del pie

5.2. ¿ DONDE SE ATIENDE? _____

V.II.DIGNOSTICO _____

VIII. SUGERENCIA _____

[Handwritten Signature]
 DNI: 23643216