



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGO

PROVINCIA DE SATIPO - REGIÓN JUNÍN



"Año de la Integración Nacional y el Reconocimiento de Nuestra Diversidad"

RESOLUCION DE ALCALDIA N° 518 -2012-A/MDP

Pangoa, 27 de junio del 2012

VISTO; el Informe N° 220-2012/SGPPTO/MDP, exp. 8474, emitido por el Sub Gerente de Planificación y Presupuesto, referente al Informe N°1797-2012, DE LA Sub Gerencia de Desarrollo Social y Servicios Municipales, sobre apoyo económico, a favor de la Sra. Maria Salas Gomez, para salud de su menor hija.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el Art. 194° de la Constitución Política del Estado, modificado por la Ley de Reforma Constitucional N° 28607, concordante con el Art. II del Título Preliminar de Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades, las municipalidades provinciales y distritales son los órganos de gobierno local, y tienen 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, mediante Informe N° 220-2012/SGPPTO/MDP, exp. 8474, emitido por el Sub Gerente de Planificación y Presupuesto, referente al Informe N° 1797-2012/Sg.DS.SS.MM., de la Sub Gerencia de Desarrollo Social y Servicios Municipales, en atención a la Solicitud, exp. 8474, presentado por la Sra. Maria Salas Gomez que solicita apoyo económico para tratamiento de su menor hija Carmen Ore Salas; lo cuál ha sido evaluado las necesidades de la comunidad y recomienda apoyo económico hasta por el monto de S/. 200.00 nuevos soles;

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 nombre de MARIA SALAS GOMEZ para los fines subvencionar gastos de salud y hospitalización de su menor hijo Carmen Ore Salas.

ARTICULO SEGUNDO.- Autorizar el apoyo con cargo a la meta 024 RB 08 OIM., esp. 2531199.

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

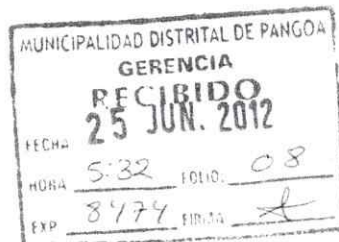
REGISTRESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGO
Jorge F. Hernández Quintana
ALCALDE

SUB GERENCIA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

INFORME N° 220 - 2012 / SGPPTO/MDP



PARA : Sr. Logan Manuel, LÓPEZ SOLIS
GERENTE MUNICIPAL

DE : Sr. Walter, FERNANDEZ HUAROCC
SUB GERENTE DE PPTO

ASUNTO : SOBRE APOYO ECONOMICO SEGÚN EXP. 8474

FECHA : Pangoa, 25 de Junio 2012

Me es grato dirigirme a Ud., con la finalidad de saludarlo muy cordialmente y a la vez manifestarle lo siguiente:

Visto el Expediente N° 8474, donde solicita apoyo económico la Sra. Salas Gómez, María con DNI N° 20970148. Esta Sub Gerencia informa que existe **disponibilidad presupuestal** para atender dicho apoyo con la suma de S/. 200.00 (Doscientos con 00/100 Nuevos Soles) según meta 024 RB. 08 OIM.

Esto todo cuanto informo a usted para los tramites que corresponda.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA

WALTER L. FERNANDEZ HUAROCC
SUB GTE. DE PLANEAMIENTO - PPTO.

PROVEIDO

PASE A:

PARA:

Secretaria General
Proyecto de Resolución





MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA

SUB GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES

GESTION 2011 - 2014

GOA



"Año de la Integración Nacional y el Reconocimiento de Nuestra Diversidad"

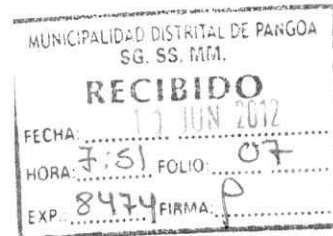
INFORME N° 1797 - 2012/SG.DS.SS.MM/MDP

A : Sr. Logan López Solís
Gerente Municipal

DE : Elvis Granados Soto
Sub Gerente Desarrollo Social y Servicios Municipales

ASUNTO: Solicito Disponibilidad Presupuestal para apoyo económico.

FECHA: Pangoa, 19 de junio de 2012.



SALUD

Mediante el presente me dirijo a Ud. Para saludarle, al mismo tiempo solicitarle lo siguiente:

Habiéndose recibido el Informe N°474-2012-Div.DD.SS./MDP del Jefe de División de Desarrollo Social, en atención al Exp. N° 8474, donde la Sra. Salas Gómez, María con DNI N° 21000534, solicita apoyo económico por motivos de salud de su hija Carmen Oré Salas a quien le diagnosticaron esquizofrenia, por ello Solicito a su despacho la Disponibilidad Presupuestal para apoyo económico con el monto de S/. 300.00 (Trescientos con 00/100 Nuevos Soles), que servirá para realizar la reevaluación médica psiquiátrica en el Hospital Domingo Olavegoya de Jauja ya que en su condición así lo requiere.

siguiente; visto el EXP. N° legal en la AV. España rovincia de Satipo - Junín; S. Carmen. A quien le

luar
sus gastos.

los gastos de curación y

Es cuanto solicito para su conocimiento y fines del caso.

Atentamente;

PRC

PASE

PARA

Presupuesto
Opinión

on recursos económicos

podido
gastos de medicamentos y



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA
ELVIS GRANADOS SOTO
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL
Y SERVICIOS MUNICIPALES

FECHA:



de S/. 300.00

S.

Atentamente



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA
DIVISION DE DESARROLLO SOCIAL
Mgs. Marco A. Quispe Rojas
DIV. DE DESARROLLO SOCIAL



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA
DIVISIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
GESTION 2011 – 2014



INFORME N° 0474 -2012-DIV.D.S. /MDP

A : Elvis GRANADOS SOTO
SUB GERENTE DE DD.SS. Y SS.MM.

DE : Marco A. QUISPE ROJAS
JEF. DIV. DE DESARROLLO SOCIAL

ASUNTO : evaluación socioeconómica EXP. N°8474

REF. : **SOLICITO APOYO ECONÓMICO POR MOTIVOS DE SALUD**



FECHA : Pangoa, 19 de Junio del 2012

Por intermedio del presente me dirijo a Ud. Para informarle lo siguiente; visto el EXP. N° 8474 donde la **Sra. SALAS GOMEZ, María**, con DNI N° 21000534 con domicilio legal en la AV. España s/n (C.P LOS ANGELES "BETHEL"), jurisdicción del Distrito De Pangoa - provincia de Satipo - Junín; Solicita apoyo económico por motivos de salud, de su hija ORE SALAS, Carmen. A quien le diagnosticaron ESQUIZOFRENIA.

SITUACIÓN ECONOMICA Y CONDICIÓN DE VIDA:

Situación familiar.- La recurrente, **Sra. SALAS GOMEZ María**, se ha podido evaluar Que la familia no cuenta con recursos económicos suficientes, para poder solventar sus gastos.

Situación económica.- Familia con bajos recursos económicos no puede cubrir los gastos de curación y tratamiento.

DIAGNOSTICO SOCIAL.- Problema económico (**riesgo social**) no cuenta con recursos económicos suficientes.

De acuerdo al estudio social realizado, a la **Sra. SALAS GOMEZ, María**, se ha podido Evaluar que la familia no cuenta con recursos económicos suficientes, para cubrir gastos de medicamentos y tratamiento, para la paciente Por lo que la División de Desarrollo Social, se permite en sugerir que.

la Municipalidad Distrital de Pangoa le brinde el apoyo económico con la suma de **S/. 300.00 (TRESCIENTOS CON 00/100 NUEVOS SOLES)**

Es cuanto informo para su conocimiento y demás fines.

Atentamente



MUS. Marco A. Quispe Rojas
DIV. DE DESARROLLO SOCIAL

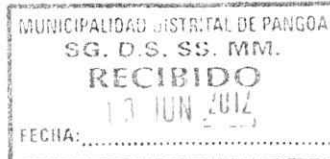


MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE PANGOA

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)

SOLICITUD - DECLARACIÓN - JURADA

Nº 003767



SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA

Maria Solas Gomez

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

Identificación con DNI: 21000534 RUC: _____ Representado por: _____

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

Con domicilio legal en: C.P. Los Angeles Betel C.P. San Ramón P.

Celular: _____ Teléfono: _____ Telefax: _____

Correo Electrónico: _____ Ante usted me presento y expongo:

Que: *No teniendo recursos económicos acudo ante Ud. solicitando su apoyo por tener mi hija postrada en cama 18 meses lo cual me veo en necesidad de acudir ante su persona esperando su comprensión y buena voluntad.*

Adjunto documentos 1.- Copia D.N.I.
2.- _____
3.- _____
4.- _____

NOTA: Los tramites administrativos sujetos a la aplicación de la Ley Nº 29060 de Silencio Administrativo para los usuarios de los Centros Poblados deberán consignar un domicilio legal dentro del RADIO URBANO para su respectiva notificación.

☐ ALCALDÍA ☐ SUB GERENCIA RENTAS ☐ SUB GERENCIA SERVICIOS MUN. ☐ SUB GERENCIA OBRAS
☐ SECRETARIA GENERAL ☐ SUB GER. DES. AGROPEC. ☐ REGISTRO CIVIL ☐ OTROS (Especificar)

NUMERO TRAMITE TUPA		PAGO SEGÚN TUPA		EXPEDIENTE	
Nº RECIBO		FECHA		NUMERO	8474
FECHA		CANTIDAD S/.		FECHA INGRESO	13-06-12
				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	
<i>Maria Solas Gomez</i>	
APELLIDOS Y NOMBRES	<i>Maria Solas Gomez</i>
D.N.I.	CARNET DE EXTRANJERIA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PANGOA
FUT DOCUMENTO

13 JUN 2012

8474 02

11:36 1

FIRMA Y SELLO DE MESA PARTES