



Municipalidad Distrital de Santiago

FUNDADO EL 31 DE OCTUBRE DE 1870



"AÑO DEL BUEN SEVICIO AL CIUDADANO"

RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA N° 0147-2017/MDS/REGIÓN ICA

Santiago, 17 de febrero de 2017

EL ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO.

VISTO:

El Expediente N° 953, quien Expone la Sra. KIM KELLY RAMIREZ BARRIENTOS, identificada con DNI N° 21562285, Solicita apoyo económico para solventar gastos médicos por motivo de que su menor hijo, WILSON ALESSANDER FERNANDEZ RAMIREZ, identificado con DNI N° 61918441, se encuentra delicado de salud a razón de que sufrió un accidente, el cual le ocasiono contusiones en la cabeza.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo a la Constitución Política del Perú en su artículo 194° en concordancia con el artículo II del Título Preliminar de la Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades, establece que los Gobiernos Locales gozan de autonomía política, económica y administrativa, en los asuntos de su competencia, esta autonomía radica en la facultad de ejercer actos de gobierno, administrativos y de administración, con sujeción al ordenamiento jurídico.

Que, es política del actual Gobierno Municipal, Coadyuvar a resolver los conflictos de carácter social, mediante la colaboración y ayuda económica para las personas de bajos recursos económicos que habiten dentro y fuera de la Jurisdicción del Distrito de Santiago

Que, El Expediente N° 953, quien Expone la Sra. KIM KELLY RAMIREZ BARRIENTOS, identificada con DNI N° 21562285, Solicita apoyo económico para solventar gastos médicos por motivo de que su menor hijo, WILSON ALESSANDER FERNANDEZ RAMIREZ, identificado con DNI N° 61918441, se encuentra delicado de salud a razón de que sufrió un accidente, el cual le ocasiono contusiones en la cabeza.

Que, Estando a las facultades conferidas por Ley Orgánica de Municipalidades;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: BRINDAR el apoyo solicitado por la Sra. KIM KELLY RAMIREZ BARRIENTOS, identificada con DNI N° 21562285, Consistente en S/. 100.00 (CIEN 00/100 soles), para solventar gastos médicos por motivo de que su menor hijo, WILSON ALESSANDER FERNANDEZ RAMIREZ, identificado con DNI N° 61918441, se encuentra delicado de salud a razón de que sufrió un accidente, el cual le ocasiono contusiones en la cabeza.

ARTICULO SEGUNDO.- Derívese al área de Tesorería para su cumplimiento y fines consiguientes.

ARTICULO TERCERO.- Encárguese a la Secretaria General la Notificación de la presente Resolución.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA



César Augusto Salazar Corpán
E.P.C. César Augusto Salazar Corpán
Alcalde

www.munisantiagoica.gob.pe

Panamericana Sur Km. 318 s/n - Santiago
Telf.: 056- 402063

326

"Año del buen servicio al ciudadano"

1160-

INFORME N° 111-2017-GDSE/MDS-REGION

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA
GERENCIA MUNICIPAL
RECIBIDO

17 FEB 2017



N° EXP: _____ Hora: 07:14

SEÑOR : Lic. ROBERTO LOPEZ MARIÑOS
Gerente de la Municipalidad Distrital de Santiago

ASUNTO : APOYO ECONÓMICO

FECHA : Santiago, 17 de Febrero del 2017

REF : INFORME N°008-2017-ULE/MDS-REGION-ICA

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo, y a la vez mediante el presente, informarle con respecto al Exp. Adm. N°953 - 16/02/17, emitido por la Sra. Kim Kelly Ramirez Barrientos, con DNI N°21562285, quien da a conocer el caso su menor hijo, WILSON ALESSANDER FERNANDEZ, el cual se encuentra delicado de salud a razón de un accidente, el cual de ocasionó contusiones en la cabeza, por lo que requiere de exámenes, tomografías y medicamentos para su pronta recuperación.

Por ello se solicita se le brinde apoyo económico, ya que necesita de solvencia económica para gastos de dichos exámenes y medicamentos.

Es todo en cuanto informo a usted, para los fines que estime por conveniente.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA

Lic. ROSARIO CORDOVA PEREZ
ENCARGADA DE DESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO

329

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

INFORME N° 008-2017-ULE/MDS-REGION-ICA

SEÑORA : LIC.ROSARIO CORDOVA PEREZ DE MUÑOZ
Gerente de la Gerencia de Desarrollo Social y Económico

ASUNTO : INFORME DE APOYO ECONOMICO

FECHA : 16 de febrero de 2017

Es grato dirigirme a usted para saludarle y a la vez hacer de su conocimiento, que con respecto a la solicitud remitida por la señora Kim Kelly Ramírez Barrientos, en el cual solicita apoyo económico para su menor hijo para tratamientos y medicamentos por encontrarse delicado de salud.

Con respecto a la supervisión, se fue hacer la visita al lugar en donde habita la señora, se verificó que la señora vive en unas condiciones muy precarias en una casa poco habitable, el niño se encuentra mal de salud ya que el niño sufrió de un accidente y tiene muchas heridas y contusiones en la cabeza que requieren de evaluaciones y tratamientos, por lo expuesto solicito a quien corresponda brindar el apoyo económico por ser una persona de extrema pobreza, ya que lo requiere para gastos de los tratamientos y de medicamentos.

Es todo en cuanto informo a usted.

Atentamente

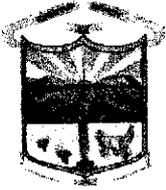
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO
Cristy Guevara

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO **RECIBIDO**

EXP. N° 702

FECHA: 16/02/17

HORA: 12:49 pm FIRMA: [Signature]



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO

1133

324

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO
MESA DE PARTES

16 FEB. 2017

Mora: _____
N° de Expediente: 1133
Firma: 953

N° 004851

DOCUMENTO VALORADO

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA - ICA

Yo Kim Kelly Ramirez Barrantes

Con Documento de Identidad DNI N° 21562285 con domicilio en Orb

Sebastian Barranca N° 5/N ante Ud.

Respetuosamente me presento y digo

Que solicito me brinde un apoyo económico ya que mi menor hijo se encuentra delicado de salud por que tuvo un accidente y a raíz de accidente tuvo contusiones en la cabeza, por ello pido que me apoye para solventar gastos de medicamentos y tomografías

POR LO TANTO:

A Ud. Señor Alcalde, se sirva acceder a mi petición por considerar de justicia que espero alcanzar.

Santiago, 16 de Febrero del 2017

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA
GERENCIA DE SERVICIOS LEGALES Y REGISTRO

RECIBIDO

EXP. N° _____
FECHA: 17/02/17
HORA: 12:56 FIRMA: [Signature]

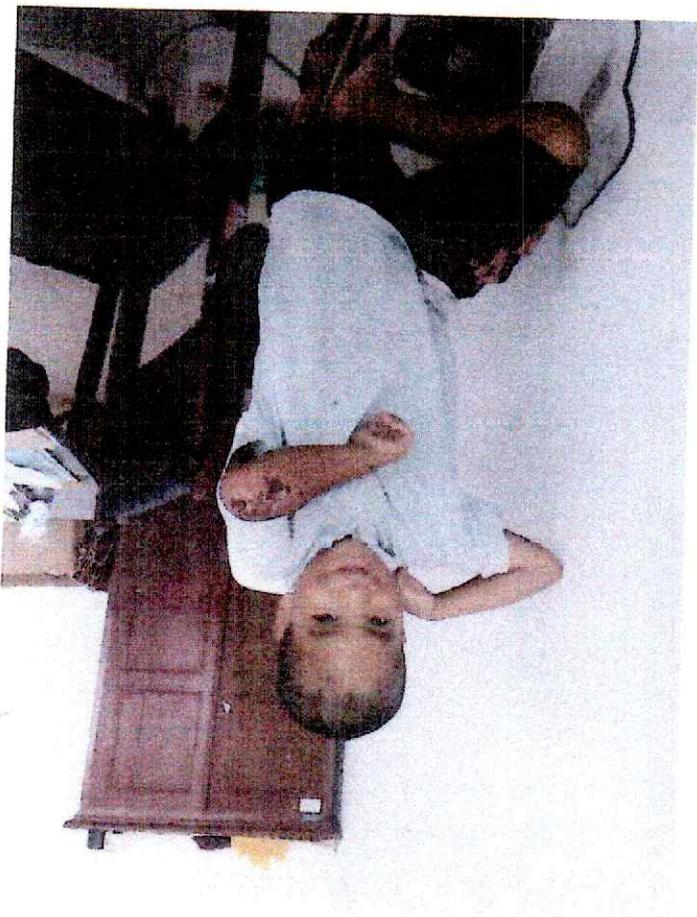
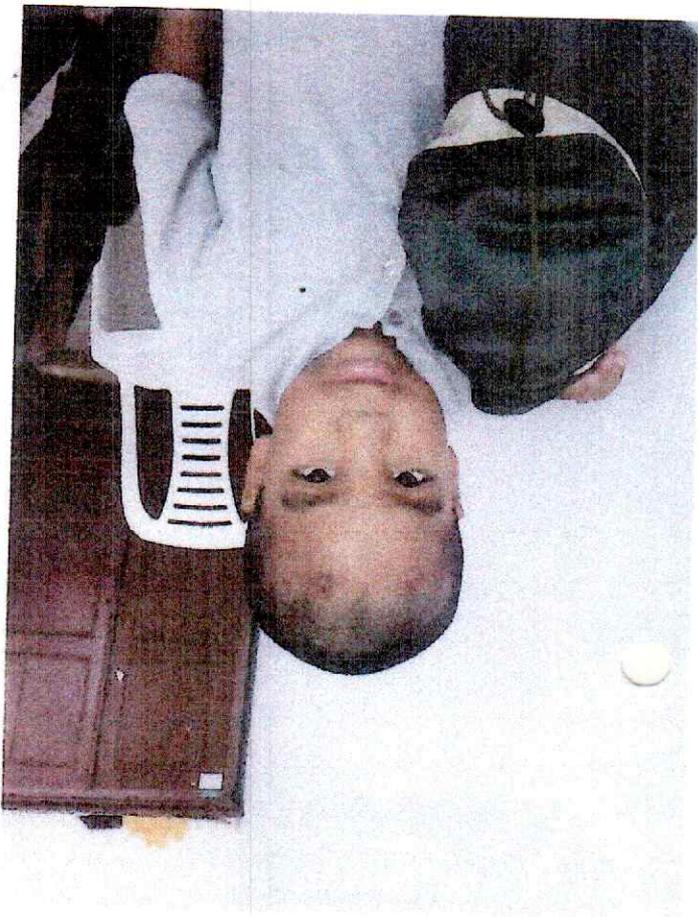
[Signature]
Firma del Solicitante

Apellidos y Nombres: Kim Kelly Ramirez Barrantes

Solicito: Apoyo Económico

*Al Sr. Alcalde
Solicitud de
asistencia de
juicio.*





321