187

"AÑO DEL BUEN SEVICIO AL CIUDADANO"

**RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA N° 107-2017/MDS/REGIÓN ICA**

Santiago, 01 de febrero de 2017

**EL ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO.**

**VISTO:**

El **Expediente N°343,** quien Expone la Sra. PAULINA PEREZ CARLOS, identificada con DNI N° 21465215, Solicita apoyo económico para solventar gastos de tratamiento y medicamentos por motivo de que su esposo el Sr. Basilio Cárdenas Alejo, con DNI N° 21465215, padece de cáncer de próstata.

**CONSIDERANDO:**

Que, de acuerdo a la Constitución Política del Perú en su artículo 194° en concordancia con el articulo 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°343,** quien Expone la Sra. PAULINA PEREZ CARLOS, identificada con DNI N° 21465215, Solicita apoyo económico para solventar gastos de tratamiento y medicamentos por motivo de que su esposo el Sr. Basilio Cárdenas Alejo, con DNI N° 21465215, padece de cáncer de próstata.

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

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO**: **BRINDAR** el apoyo solicitado por la Sra. PAULINA PEREZ CARLOS, identificada con DNI N° 21465215, Consistente en S/. 100.00 **(CIEN 00/100 soles),** para solventar gastos de tratamiento y medicamentos por motivo de que su esposo el Sr. Basilio Cárdenas Alejo, con DNI N° 21465215, padece de cáncer de próstata.

**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, COMUNIQUESES Y CUMPLASE**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA

C.P.C. César Augusto Salazar Carpio
Alcalde

186

"Año del buen servicio al ciudadano"

685

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA
GERENCIA MUNICIPAL
RECIBIDO
01 FEB 2017
Firma:
N° EXP.: Hora: 10:50am

**INFORME N° 071-2017-GDSE/MDS-REGION-ICA**

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

ASUNTO : APOYO ECONÓMICO

FECHA : Santiago, 01 de Febrero del 2017

REF : INFORME N°005-2017-P65/MDS-REGION-ICA

Es grato dirigirme a usted, para informarle que con respecto Informe INFORME N°005-2017-P65/MDS-REGION-ICA, se da a conocer el caso del Sr. BASILIO CARDENAS ALEJO, con DNI N°21465215 quien padece de la enfermedad de Cáncer de próstata, habiéndose realizado la supervisión del caso, se constata su situación, por lo que solicito se le brinde apoyo económico, ya que necesita de solvencia económica para gastos de tratamiento y medicinas.

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

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA
Lic. ROSARIO CORDOVA PEREZ
GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

INFORME Nº 005-2017-P.65/MDS-REGION-ICA

PARA : Lic. ROSARIO CORDOVA PEREZ

Gerente de Desarrollo social y Económico.

DE : ESTELA ZAVALA CORDOVA

En. De Pensión 65 .

ASUNTO : Informe de Apoyo Económico.

FECHA : 31 de enero de 2017.

Tengo el agrado de dirigirme a su despacho muy cordialmente para informarle acerca de la visita que se realizó al sr. Basilio Cárdenas Alejo con DNI 21465215 en el caserío de Casablanca viviendo en la extrema pobreza, y quien nos manifestó que padece de una delicada enfermedad como es el cáncer de Próstata según el diagnóstico del médico no contando así con los medios para solventar los gastos de dicha enfermedad.

Es por tal motivo que recurro a su despacho para que coordine con quien corresponda a brindarle el apoyo que necesita.

Es todo lo que informo a usted para los fines que estime conveniente.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA
GERENCIA DESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO RECIBIDO
EXP. Nº 075
FECHA: 25/01/17
HORA: 12:29 FIRMA:

ESTELA ZAVALA CORDOVA

En. De pensión 65

446.

183

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO
MESA DE PARTES
23 ENE. 2017
Hora: 9:12
Nº de Exp.: 343
Firma:

Nº 004257

# DOCUMENTO VALORADO

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

Yo Paulina Perez Carlos

Con Documento de Identidad DNI Nº 21465215 con domicilio en el caserio de casablanca - S/n Nº S/n ante Ud.

Respetuosamente me presento y digo

Que, estando delicado de salud mi Sr Esposo el Sr Basilio Cardenas Alejo con DNI- 21412235, quien se encuentra con esta enfermedad tan penosa de cancer. Solicito a ud el apoyo economico puesto q' no cuento con los medios para solventar tan penosa enfermedad que aqueja a mi esposo ya q' nosotros somos de condición humilde.

JAIRO DIGITAL - DEL 3,001 AL 4,000 - 21-09-2016 - ICA

**POR LO TANTO:**

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

cel 956472861.

Santiago, 23 de Enero del 2017.

Desarrollo Social conocimiento y fines (evaluar).

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - GERENCIA MUNICIPAL - VºBº

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO - ICA
GERENCIA DESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO RECIBIDO
EXP. Nº
FECHA: 23/01/17
HORA: 2:30pm FIRMA:

Firma del Solicitante

IMP. TLF. 218715 - 229574 - 956259358

RED DE SALUD ICA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE SALUD

INDICACIONES

Nombres y Apellidos

| MEDICAMENTO o INSUMO | DOSIS | VIA | FREC. | DURACION |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [illegible] | | | | |

Sello / Firma / Col Profesional — Fecha de Atención: 28/10/16 — Válido hasta

TLF. 218715 - 229574 - 956259358

---

[illegible]

RED DE SALUD ICA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE SALUD

INDICACIONES

Nombres y Apellidos: [illegible]

| MEDICAMENTO o INSUMO | DOSIS | VIA | FREC. | DURACION |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [illegible] | | | | |

MINISTERIO DE SALUD
C.S. LUIS SANTIAGO
DR. ANTONIO LIZARDO LOPEZ
MEDICO CIRUJANO

Sello / Firma / Col Profesional — Fecha de Atención: [illegible]/10/16 — Válido hasta

IMP. TLF. 218715 - 229574 - 956259358

182

RED DE SALUD I ICA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE SALUD

INDICACIONES

Nombres y Apellidos

| MEDICAMENTO o INSUMO | DOSIS | VIA | FREC. | DURACION |
|---|---|---|---|---|
| aceite acetil salicílico 1 tab luego del almuerzo | | | | |

28/11/16

Sello / Firma / Col. Profesional — Fecha de Atención — Válido hasta

IMP. TLF. 218715 - 229574 - 956259358

RED DE SALUD I ICA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE SALUD

RECETA ÚNICA ESTANDARIZADA

Nombres y Apellidos: Bolívar Cerda ... Edad

Código de atención del SIS — H.C.

USUARIO: Demanda / SIS / Intervención sanitaria / Otros

ATENCIÓN: Consulta Externa / Emergencia / Hospitalización / Odontología / Otros

ESPECIALIDAD MÉDICA: Medicina / Cirugía / Gineco Obstetricia / Pediatría / Otros

Diagnóstico (Definitivo/Presuntivo) — (CIE 10)

Rp.

| Medicamento o INSUMO (Obligatorio DCI) | Concentración | Forma Farm. | Cant. |
|---|---|---|---|
| Salbutamol | | | 30 ... |
| #01 ... | | | |

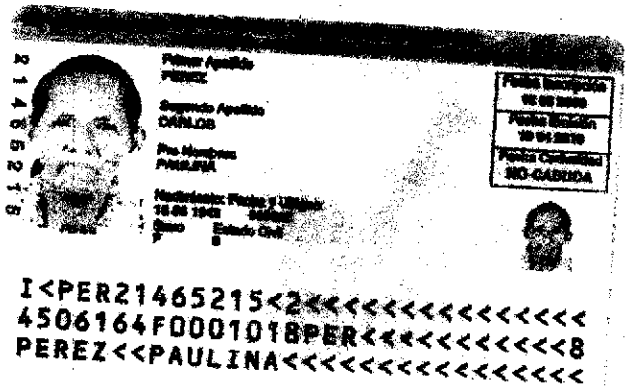
MINISTERIO DE SALUD
C.S. ... SANTIAGO

Dr. ANTONIO ... LOPEZ ...
... 44245

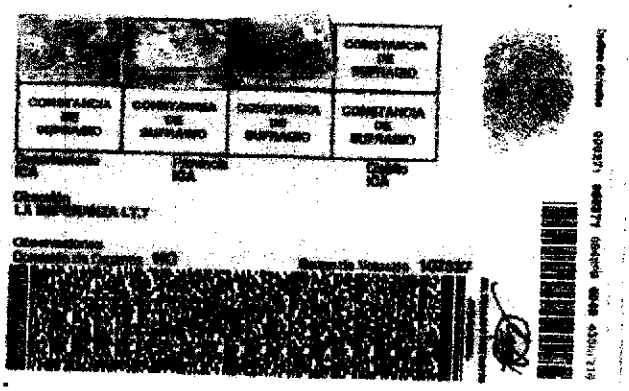
...16

Sello / Firma / Col. Profesional — Fecha de Atención — Válido hasta

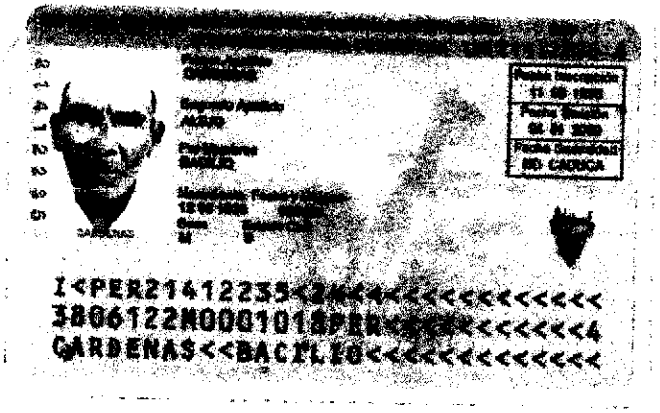
IMP. TLF. 218715 - 229574 - 956259358

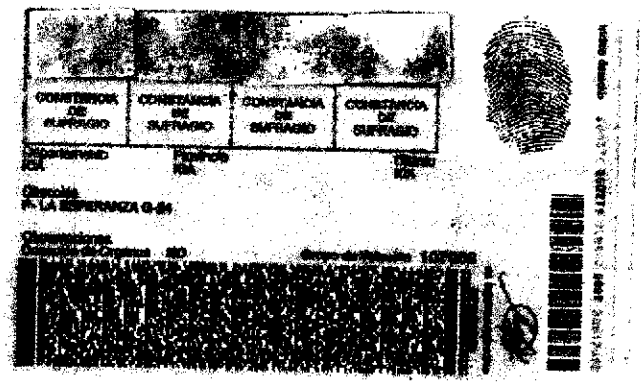


I<PER21465215<2<<<<<<<<<<<<<<<
4506164F0001018PER<<<<<<<<<<8
PEREZ<<PAULINA<<<<<<<<<<<<<<<



179


I<PER21412235<2<<<<<<<<<<<<<<
3806122M0001018PER<<<<<<<<<<<4
GARDENAS<<BACILIO<<<<<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO