

BENEFICIO DE ALIMENTOS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar y informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiere.	Permanente	Cumplimiento de requisitos	Entrega por 1 vez de caja de alimentos. En situaciones excepcionales debidamente acreditadas se entregará al año hasta 3 cajas al año.	Ayuda social destinada a cubrir necesidades básicas de la familia, ocasionadas por situaciones inesperadas, que no le permiten a la familia adquirir alimentos.	Resolución	___/2013	Alimento	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS

Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nºresolución	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	392	661	Evelin Godoy Serin
2	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	392	691	Juan Morales Poblete
3	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	392	694	María Pérez Leiva
4	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	392	696	Carlos Mardones Urrea
5	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	393	697	Elena Garrido Lazcano
6	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	393	698	José Rozas Leiva
7	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	393	699	Laura Matamala Crespo
8	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	393	702	Gabriela Molina Rodríguez
9	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	394	703	Lilyan Morales Jamett
10	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	394	710	María Ruz Arriaga
11	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	394	713	Isabel Guajardo Bacho
12	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	394	715	Pablo San Martín Lira
13	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	395	719	Andrea Farías Santana
14	20.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	395	720	Regina Carreño Puga
15	26.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	401	741	Jessica Pérez Reveca
16	26.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	401	742	Liliana Pizarro Rodríguez
17	26.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	401	735	Cecilia Báez Baez
18	26.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	401	701	Juana Robles Villarroel
19	26.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	402	727	Lucy Guajardo Quiroz
20	26.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	402	409	Brinilda Peña Bahamondes
21	26.11.2013	RESOLUCION	ALIMENTOS	402	728	Carolayn Orellana Contreras

BENEFICIO CANCELACION DE OXIGENO

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar y informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiere. (receta médica)	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Permanente	Ayudas social destinada a cancelar el arriendo de oxígeno	Resolución	___/2013	Cancelación de Oxígeno	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS

Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nºresolución	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	01.11.2013	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	397	733	Cristina Solís Muñoz
2	01.11.2013	RESOLUCION	CANCELACION DE OXIGENO	396	732	Margarita Díaz Neira

BENEFICIO DE EXAMENES MEDICOS

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar y informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiere (receta médica)	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Ayuda 1 vez al año. En situaciones excepcionales, debidamente acreditadas se apoyará hasta un máximo de 3 oportunidades	Ayudas social destinada a cubrir un valor máximo hasta 3 UTM, por exámenes médicos y/o ayudas técnicas que no pueda cubrir la familia	Resolución	___/2013	Exámenes Médicos	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS

Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nºresolución	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	20.11.2013	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	389	707	Zacarías Cáceres Pizarro
2	22.11.2013	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	399	673	Victoria Araoz Llanos
3	22.11.2013	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	388	706	Carmen Figueroa Leiva
4	25.11.2013	RESOLUCION	EXAMENES MEDICOS	400	740	Marcela García Palma

BENEFICIO DE FARMACIA

Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar y informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiere. (receta médica)	mensual /Permanente	Cumplimiento de requisitos	Entrega de medicamentos, pañales y complemento alimenticio, leche, tres veces al año en situaciones debidamente acreditadas. Excepcionalmente por tres veces más, previo receso de 3 meses y de acuerdo a evaluación	Ayudas social que se hace efectiva a través del convenio suscrito entre la municipalidad y farmacia particular con el objeto de adquirir medicamentos, complementos alimenticios, pañales y leche, productos no provistos por la red de salud pública	Resolución	___/2013	Farmacia (medicamentos, complementos alimenticios, leche)	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS						
Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nºresolución	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	390	680	Francisco Gómez Pávez
2	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	390	689	Elvira Cabrera Araya
3	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	390	665	Marcela Barreaux Loncon
4	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	390	662	Pamela Sepulveda Pérez
5	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	391	720	Regina Carreño Puga
6	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	391	674	Agustina Astete Cea
7	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	391	685	Maria Ansteta Toro
8	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	391	716	Gladys Andaur Rojo
9	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	401	737	Maria Bustos Palma
10	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	401	738	Noemí Bernalles Vera
11	20.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	401	700	Andrea Harris Gallardo
12	28.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	401	739	Hilda Espinoza Bruna
13	28.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	405	761	Aida Cofré Ibañez
14	28.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	406	748	Carlos Mardones Urrea
15	28.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	407	746	nancy Gajardo Carvajal
16	28.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	408	742	Liliana Pizarro Rodríguez
17	28.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	409	731	Sonia Menares Vivar
18	28.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	410	720	Regina Carreño Puga
19	28.11.2013	RESOLUCION	FARMACIA	411	749	Luisa Traslaviña Aravena

BENEFICIO AYUDAS TECNICAS									
Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Contar con la credencial de discapacidad o haber iniciado el trámite en la COMPIN / Ser persona vulnerable o en estado de necesidad.	Permanente	Cumplimiento de requisitos	1 vez año	Mejoramiento de la calidad de vida	Resolución	___/2013	Ayudas Técnicas	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS						
Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	RESOLUCION	Nº de solicitud Oficina Discapacidad	Nombre del Beneficiario
1	28.11.2013	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	403	13	Yeronica Palma Silvano
2	28.11.2013	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	412	14	Myriam Avalos Mazana
3	28.11.2013	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	413	15	Jaime Font Donoso
4	28.11.2013	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	414	16	Ada Araya Pérez
5	28.11.2013	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	415	17	Sergio Toro Aro
6	28.11.2013	RESOLUCION	AYUDA TECNICA	416	18	Raquel Brito Alvarado

BENEFICIO SERVICIO FUNERARIO									
Unidad de Gestión	Requisitos y antecedentes para postular	Periodo o plazo de postulación	Criterios de evaluación o asignación	Plazos asociados a procedimiento de evaluación y asignación	Objetivo	Tipo	Fecha	Denominación	Número de solicitud
UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	Evaluación social de carencia de recursos o estado de necesidad para cubrir la demanda, a través de visita domiciliar e informe social realizado por la Asistente Social de la Municipalidad o Informes sociales derivados de otros servicios. Documentación de respaldo cuando así se requiere.	Permanente	Cumplimiento de requisitos	Cancelación contra factura	Es un servicio que se entrega a la familia del fallecido, cancelando el servicio funerario básico y de ser necesario el traslado de una comuna a otra.	Decreto	___/2013	Servicio Funerario	___/2013

NOMINA DE BENEFICIARIOS						
Nº	Fecha de otorgamiento del beneficio	Tipo	Denominación	Nº decreto	Nº de solicitud	Nombre del Beneficiario
1	20.11.2013	DECRETO	SERVICIO FUNERARIO	2181	729	Edith Reyes Suárez - Rodolfo Cabrera León(Q.E.P.D)
2	20.11.2013	DECRETO	SERVICIO FUNERARIO	2187	647	Juan Peña Guzman (Q.E.P.D)