

REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
SECCIÓN MUNICIPAL

Alto Hospicio, 21 de Agosto de 2012.-
DECRETO ALC. N° 1501/2012.-

VISTOS Y CONSIDERANDO: La Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Acuerdo N° 155/2012 tomado en la 23° Sesión Ordinaria del Concejo Comunal de Alto Hospicio, de fecha 14 de Agosto de 2012, que aprueba en ausencia del Sr. Concejal Eledier Avendaño, y la unanimidad del resto de los miembros presentes, una ayuda social de \$600.000.- a favor de don Orlando Abraham Aguilera Roco, para la renovación de Prótesis para sus extremidades inferiores; Memorando N° 1988/2012 de 14 de Agosto de 2012, de la Dirección de Desarrollo Comunitario, que acompaña los antecedentes necesarios; Informe Socioeconómico, que justifica la entrega de la ayuda social acordada; y Certificado de Obligación Presupuestaria.

DECRETO:

- 1.- Otórguese ayuda social a don **Orlando Abraham Aguilera Roco**, RUT 5.178.535-5, por la suma de **\$600.000.- (Seiscientos mil pesos)**, para la renovación de Prótesis para sus extremidades inferiores. Gírese cheque a nombre de la Profesional de Desarrollo Comunitario, doña **Camila Arce Fajardo**, por la suma antedicha, la que se rendirá conforme lo dispongan las normas legales y pertinentes y las instrucciones de la Dirección de Control de este Municipio.
- 2.- La Dirección de Administración y Finanzas deberá imputar los gastos que de ello deriven, con cargo a la cuenta N° **114.03.04**, del Presupuesto Municipal vigente.
- 3.- Encárguese a la Dirección de Administración y Finanzas en conjunto con la Dirección de Desarrollo Comunitario, el fiel cumplimiento de esta ayuda, sin perjuicio de las facultades fiscalizadoras que ejerza la Dirección de Control en la aprobación de la rendición de cuenta.

ANÓTESE, REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Fdo. Don Ramón Galleguillos Castillo, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio. Autoriza don Jose Jesús Valenzuela Diaz, Secretario Municipal Suplente. Lo que transcribo para su conocimiento y demás fines a que haya lugar. Doy fe.-


JOSE JESUS VALENZUELA DIAZ
SECRETARIO MUNICIPAL SUPLENTE

LRM/Am
Distribución:
Adm. y Finanzas
Dideco
Dir. Control
Sec. Municipal



MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

**SECRETARÍA MUNICIPAL
REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS
TARAPACÁ - CHILE
2012**

Alto Hospicio, a 16 de agosto de 2012

CERTIFICADO

JOSE JESUS VALENZUELA DIAZ, Secretario Municipal Suplente y Secretario del Concejo Municipal de Alto Hospicio, certifica que durante la Vigésima Tercera (23°) Sesión Ordinaria de Concejo de fecha 14 de agosto de 2012, el Honorable Concejo acordó lo siguiente:

ACUERDO N° 155/2012:

En ausencia del Sr. Concejel Eledier Avendaño y el voto conforme de los Señores Concejales Luis Bustamante, Sergio Reyes, Orlando Garay, Ernesto Pérez y Jessica Becerra, se aprueba la ayuda social por un monto de \$ 700.000.- en favor de:

- *Doña Paulina Eladia Araya Estay, 24 años de edad, Rut: 16.8647232-6, quien había solicitado ayuda por un monto de \$ 2.589.776.- para cubrir gastos de operación de By-Pass Gástrico, la cual no se encuentra en el listado de enfermedades GES.*

En ausencia del Sr. Concejel Eledier Avendaño y el voto conforme de los Señores Concejales Luis Bustamante, Sergio Reyes, Orlando Garay, Ernesto Pérez y Jessica Becerra, se aprueba la ayuda social por un monto de \$ 600.000.- en favor de:

- *Don Orlando Abraham Aguilera Roco, RUT: 5.178.535-5, quien había solicitado ayuda por un valor de \$ 2.322.000.-, para la renovación de Prótesis para sus extremidades inferiores.*

Por unanimidad de los miembros presentes del Concejo, se aprueban se aprueba la ayuda social por un monto de \$ 778.431.- a favor de:

- *Doña Jessica Loreto Pereira Donoso, Rut: 10.503.055-K, quien solicita ayuda social para costear la adquisición de nicho perpetuo en Cementerio de la Ciudad de Iquique, por un valor de \$ 778.431.- Por el fallecimiento de su nieto Benjamín Rodríguez Rodríguez de 8 años de edad.*

JOSE JESUS VALENZUELA DIAZ
Secretario Municipal (S)



1501
21.08.12.



MUNICIPALIDAD
ALTO HOSPICIO

Dirección de Desarrollo Comunal



Alto Hospicio, 14 de Agosto de 2012.

MEMORANDUM N° 1988 /2012.

A : Directora Dirección Jurídica / Sra. Rosa Maria Alfaro Torres.

DE : Directora Dirección Desarrollo Comunitario / Sra. Camila Arce Fajardo.

Junto con saludarle y en relación a los casos sociales aprobados con fecha 14 de Agosto de 2012, solicito lo siguiente:

Caso de la Sr. Orlando Abraham Aguilera Roco, Rut 5.178.535-5, por \$ 600.000, se solicita realizar Decreto Alcaldicio y cheque a nombre de la Sra. Camila Arce Fajardo, Directora de la Dirección de Desarrollo Comunitario.

Este gasto debe ser imputado a la Cuenta Municipal N° 1140304 (Fondo a Rendir Ayudas Sociales).

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.



Camila Arce Fajardo
Directora
Dirección Desarrollo Comunitario

Distribución:

- Archivo Jurídico. ✓
- Archivo DIDECO.

Monte



MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
Dirección de Desarrollo Comunitario

600.000.
c. Ance

Resumen Caso Social Concejo Municipal	
Nombre del / la solicitante	Orlando Abraham Aguilera Roco
RUT	5.178.535-5
Actividad	Auxiliar de Servicios Menores Biblioteca Municipal. Pensionado por invalidez.
Edad	66 años.
Ingresos	\$ 110.000.- Pensión de Invalidez. \$ 266.861.- Honorarios Municipalidad. TOTAL: 376.861.-
Puntaje F.P.S	12.834
Grupo Familiar	3 personas
Fecha de la Visita	07 de agosto de 2012
Situación Actual	<p>Orlando Aguilera Roco, recibe ingresos producto de su pensión de invalidez y de su trabajo como auxiliar de servicios menores en la Biblioteca Municipal. Actualmente se encuentra con licencia médica; se encontraba hospitalizado, sin embargo, por falta de cama en el Hospital debe hacer su reposo en su domicilio. Recibe aportes de su cónyuge que trabaja como seleccionadora de ropa Americana, no recibe ingresos de otras fuentes. Esta a cargo junto a su cónyuge de la manutención de su hija, quien cursa cuarto medio. Antecedentes de morbilidad indican Cáncer Gástrico avanzado detectado en el mes de agosto de 2011, el que esta con tratamiento farmacológico "GES Alivio del Dolor" El entrevistado sufrió la amputación bilateral de sus extremidades inferiores a los 13 años de edad, desde el año 1963 ha utilizado prótesis que permiten su desplazamiento, la ultima modificación de prótesis se realizo el año 2005, sin embargo, y dadas las características del cáncer que padece, la baja paulatina de peso a ocasionado que la prótesis no se ajuste en forma adecuada, constituyéndose en un serio riesgo para su integridad física y complicaciones para la realización de actividades cotidianas, por lo que debe obtener una nueva prótesis. La Intendencia Regional realizo solicitud de postulación a SENADIS, sin embargo, no es posible dicha postulación hasta el año 2013. El Entrevistado realizo cotización al laboratorio Ortopédico Nacional, de la Ciudad de Iquique, y el precio de dichas prótesis es de \$ 2.322.000.- La Intendencia Regional no puede costear en su totalidad lo solicitado, sin embargo realizara un aporte</p>

	de \$200.000.- mismo valor es comprometido por la Gobernación Provincial. Se observa una condición económica deficitaria y de vulnerabilidad que no permite satisfacer la necesidad de salud del entrevistado, por esta razón se sugiere entregar una subvención de \$ 600.000.- que permita financiar parte de la fabricación de Prótesis, significando esto, la no dependencia de una silla de ruedas, mejorando así la calidad de vida del entrevistado.
Documentación Adjunta	<ul style="list-style-type: none"> - Informe Médico de Cáncer Gástrico Avanzado. - Liquidación de Remuneraciones Municipalidad.- - Solicitud de Apoyo Atención Social de Intendenta Regional Ord. 560 con los Sigüientes Documentos de Respaldo: <ul style="list-style-type: none"> - Informe Social Ministerio del Interior. -Informe Protesista. -Presupuesto Laboratorio Ortopédico Nacional.
Solicitud	Solicita subvención económica de \$600.000.- para renovación de prótesis de extremidades inferiores para Orlando Abraham Aguilera Roco.
Forma de pago y N° de cuenta	Cheque a nombre de Camila Arce Fajardo, Directora DIDECO.
Nombre y Firma de la Asistente Social	Cristian Olivares Espinoza.



INFORME SOCIAL

Nro.: 0007655

14/08/2012 13:54:24

Antecedentes del solicitante

Nombre Completo **AGUILERA ROCO** ORLANDO ABRAHAM Nacionalidad **Chile**
 R.U.N. **5178535-5** Estado civil **Casado** Sexo: **Masculino**
 Fecha de nacimiento **13/10/1946** Previsión **Fonasa B**
 Escolaridad **Humanidades - sistema antiguo** Profesión u oficio **PENSIONADO/ TRABAJADOR MUNICIPAL**
 Domicilio **PASAJE CHIPRE** Nro. **MZ76 ST** Fono (recado) **87422169**
 Programa puente **NO** Ficha Prot. Social **1479101** Puntaje: **12834**

Condiciones de saneamiento y confort

Agua potable

Energía eléctrica

Alcantarillado

Antecedente habitacional **3. Usufructuario**

Antecedentes del grupo familiar

Nro. de Integrantes: **3**

Ingreso per - Capita: **175.620**

Total de ingresos \$ **526.861**

Nombre Completo	R.U.N.	Parentesco	Fecha Nacim	Escolaridad	Actividad u Oficio	Ingresos	Previsión
AGUILERA ROCO ORLANDO ABRAHAM VERONICA CARMEN FERNANDEZ PEI ADELIM VERONICA AGUILERA FERNAN	5178535-5 9166398-8 18897595-K	jefe/a de familia Conyuge o pareja Hijola de ambos	13/10/1946 28/01/1959 12/09/1994	Humanidades - sistema Educación básica Educación media cienti	PENSIONADO IN SELECCIONADO ESTUDIANTE	376.861 150.000	Fonasa A Fonasa A Fonasa A

Asunto Solicita subvención económica de \$600.000.- para renovación de prótesis de extremidades inferiores para Orlando Abraham Aguilera Roco. Caso Concejo.

Situación Social

Orlando Aguilera Roco, recibe ingresos producto de su pensión de invalidez, Honorarios como Auxiliar de la Biblioteca Municipal, aportes de su cónyuge. Se encuentra con licencia médica. Antecedentes de morbilidad indican Cáncer Gástrico avanzado. El entrevistado sufrió en la niñez la amputación bilateral de sus extremidades inferiores, utiliza prótesis. La baja paulatina de peso producto del Cáncer a ocasionado que la prótesis no se ajuste en forma adecuada, constituyéndose en un serio riesgo para su integridad física. Postulación a SENADIS, no es posible hasta el año 2013. El precio de dichas prótesis es de \$ 2.322.000.- La Intendencia Regional realizará un aporte de \$200.000.- mismo valor es comprometido por la Gobernación Provincial. Se observa una condición económica y de vulnerabilidad que no permite satisfacer la necesidad de salud del entrevistado, por esta razón se sugiere entregar una subvención de \$ 600.000.- que permita financiar parte de la fabricación de la Prótesis.

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
ASISTENTE SOCIAL
CRISTIAN OLIVARES ESPINOSA
Nombre y Firma Asistente Social

colivares@maho.cl

Fecha: 07/08/2012



INFORME SOCIAL

09/08/2012 11:13:48
Nro.: **0007655**

Antecedentes del solicitante

Nombre Completo	AGUILERA	ROCO	ORLANDO ABRAHAM	Nacionalidad	Chile
R.U.N.	5178535-5		Estado civil	Casado	Sexo : Masculino
Fecha de nacimiento	13/10/1946		Previsión	Fonasa A	
Escolaridad	Humanidades - sistema antiguo		Profesión u oficio	PENSIONADO/ TRABAJADOR MUNICIPAL	
Domicilio	PASAJE CHIPRE		Nro.	MZ76 ST	Fono (recado) 87422169
Programa puente	NO		Ficha Prot. Social	1479101	Puntaje : 12834

Condiciones de saneamiento y confort Agua potable Energía eléctrica Alcantarillado **Antecedente habitacional** 3. Usufructuario

Antecedentes del grupo familiar Nro. de Integrantes : **3** Ingreso per - Capita : **175.620** Total de ingresos \$ **526.861**

Nombre Completo	R.U.N.	Parentesco	Fecha Nacim	Escolaridad	Actividad u Oficio	Ingresos	Previsión
AGUILERA ROCO ORLANDO ABRAHAM	5178535-5	jefera de familia	13/10/1946	Humanidades - sistema antiguo	PENSIONADO IN	376.861	Fonasa A
VERONICA CARMEN FERNANDEZ PEI	9166398-8	Cónyuge o pareja	28/01/1959	Educación básica	SELECCIONADO	150.000	Fonasa A
ADELIN VERONICA AGUILERA FERNANDEZ	18897595-K	Hijo/a de ambos	12/09/1994	Educación media cienti	ESTUDIANTE		Fonasa A

Asunto Solicita subvención económica de \$600.000.- para renovación de prótesis de extremidades inferiores para Orlando Abraham Aguilera Roco. Caso Concejo.

Situación Social Orlando Aguilera Roco, recibe ingresos producto de su pensión de invalidez. Honorarios como Auxiliar de la Biblioteca Municipal, aportes de su cónyuge. Se encuentra con licencia médica. Antecedentes de morbilidad indican Cáncer Gástrico avanzado. El entrevistado sufrió en la niñez la amputación bilateral de sus extremidades inferiores, utiliza prótesis. La baja paulatina de peso producto del Cáncer a ocasionado que la prótesis no se ajuste en forma adecuada, constituyéndose en un serio riesgo para su integridad física. Postulación a SENADIS, no es posible hasta el año 2013. El precio de dichas prótesis es de \$ 2.322.000.- La Intendencia Regional realizará un aporte de \$200.000.- mismo valor es comprometido por la Gobernación Provincial. Se observa una condición económica y de vulnerabilidad que no permite satisfacer la necesidad de salud del entrevistado, por esta razón se sugiere entregar una subvención de \$ 600.000.- que permita financiar parte de la fabricación de la Prótesis.

CRISTIAN OLIVARES ESPINOZA
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
ASISTENTE SOCIAL
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
colivares@mahoc.cl

Nombre y Firma Asistente Social **Fecha :** 07/08/2012



INFORME SOCIAL

Nro.: 0007655

09/08/2012 11:13:48

Antecedentes del solicitante

Nombre Completo **AGUILERA ROCO** ORLANDO ABRAHAM Nacionalidad **Chile**
 R.U.N. **5178535-5** Estado civil **Casado** Sexo: **Masculino**
 Fecha de nacimiento **13/10/1946** Previsión **Fonasa A**
 Escolaridad **Humanidades - sistema antiguo** Profesión u oficio **PENSIONADO/ TRABAJADOR MUNICIPAL**
 Domicilio **PASAJE CHIPRE** Nro. **MZ76 ST** Fono (recado) **87422169**
 Programa puente **NO** Ficha Prot. Social **1479101** Puntaje: **12834**

Condiciones de saneamiento y confort

Agua potable

Energía eléctrica

Alcantarillado

Antecedente habitacional **3. Usufructuario**

Antecedentes del grupo familiar

Nro. de Integrantes: **3**

Ingreso per - Capta: **175.620**

Total de Ingresos \$ **526.861**

Nombre Completo	R.U.N.	Parentesco	Fecha Nacim	Escolaridad	Actividad u Oficio	Ingresos	Previsión
AGUILERA ROCO ORLANDO ABRAHAM	5178535-5	jefe/a de familia	13/10/1946	Humanidades - sistema	PENSIONADO IN	376.861	Fonasa A
VERONOCA CARMEN FERNANDEZ PEI	9166398-8	Cónyuge o pareja	28/01/1959	Educación básica	SELECCIONADO	150.000	Fonasa A
ADELIM VERONICA AGUILERA FERMAN	18897595-K	Hija/a de ambos	12/09/1994	Educación media cientí	ESTUDIANTE		Fonasa A

Asunto **Solicita subvención económica de \$600.000.- para renovación de prótesis de extremidades inferiores para Orlando Abraham Aguilera Roco. Caso Concejo.**

Situación Social

Orlando Aguilera Roco, recibe ingresos producto de su pensión de invalidez. Honorarios como Auxiliar de la Biblioteca Municipal aportes de su cónyuge. Se encuentra con licencia médica. Antecedentes de morbilidad indican Cáncer Gástrico avanzado. El entrevistado sufrió en la niñez la amputación bilateral de sus extremidades inferiores, utiliza prótesis. La baja paulatina de peso producto del Cáncer a ocasionado que la prótesis no se ajuste en forma adecuada, constituyéndose en un serio riesgo para su integridad física. Postulación a SENADIS, no es posible hasta el año 2013. El precio de dichas prótesis es de \$ 2.322.000.- La Intendencia Regional realizará un aporte de \$200.000.- mismo valor es comprometido por la Gobernación Provincial. Se observa una condición económica y de vulnerabilidad que no permite satisfacer la necesidad de salud del entrevistado, por esta razón se sugiere entregar una subvención de \$ 600.000.- que permita financiar parte de la fabricación de la Prótesis.

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
ASISTENTE SOCIAL

CRISTIAN OLIVERA
Nombre y Firma Asistente Social

colivares@maho.cl

Fecha: 07/08/2012

Cartola de Beneficios por NIS - Mozilla Firefox

Archivo Editar Ver Historial Marcadores Yahoo! Herramientas Ayuda

Cartola de Beneficios por NIS x Ficha de Protección Social - N... MIDEPLAN - Módulo de Ingres... Sistema de Registro y Monit... CAJTA | Consultorios y Centr...

192.168.20.2:8080/EXEC/15/1hosy851z11nbc1d66epg0hs0pg

cajta SEARCH

07/08/2012 16:34:47 Volver

Cartola de Beneficios Sociales x NIS

MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Imprimir Limpiar

N.I.S. R.U.T. Apellido Paterno

Beneficiario: [input type="text"] [input type="text"]

NIS: [input type="text"] NO [input type="text"]

[input type="text"] [input type="text"] [input type="text"]

ECIHO NIS FECH

Registro 0007655 no posee beneficios asociados

Aceptar

Inicio 4 Firefox 3 Micros... 2 Adobe... 4 Intern... 2 Micros... 2 Explor... Reproduct... ES 16:34

FOLIO N° 1479101
 PUNTAJE: 12834
 FECHA PJE: 03/08/2012



Ministerio de Desarrollo Social
 Gobierno de Chile
 Herramienta de Gestión

INGRESOS		INGRESOS ANUALES DEL TRABAJO	JUBILACIONES O PENSIONES ANUALES	OTROS INGRESOS ANUALES
N°	Monto	Monto	Monto	Monto
2		984000		

VIVIENDA

1 Tenencia del sitio 1 FUENTE DE AGUA DE LA VIVIENDA 2
 1 Tenencia de la Vivienda 1 DISTRIBUCION DE AGUA EN LA VIVIENDA
 1 Familia Principal de la Vivienda 1 SISTEMA DE ELIMINACION DE EXCRETAS 0
 1 Vivienda 1 USO DE BAÑO 1

Numero de habitaciones que usan como dormitorios excluyendo baño y cocina
 Numero de personas (residentes permanentes) no incluidas en la ficha que utilizan los mismos dormitorios

GESTIÓN DE LA FICHA

Codigo Encuestador(s) 107
 Codigo Supervisor(s)
 Codigo Revisor(s)

FECHA APLICACIÓN FICHA: Día 10 Mes 05 Año 2007
 FECHA SUPERVISIÓN COMUNAL: Día Mes Año
 FECHA REVISIÓN COMUNAL: Día 19 Mes 07 Año 2012

FIRMA ENCUESTADOR(A)
 FIRMA SUPERVISOR(A)
 FIRMA REVISOR(A)

LOCALIZACIÓN TERRITORIAL

CÓDIGO COMUNA 91107 ZONA 1 UNIDAD VECINAL 5

NOMBRE CAMPAMENTO, POBLACIÓN VILLA, COMUNIDAD INDÍGENA, U OTRO LA PAMPA

TIPO AGRUPACIÓN HABITACIONAL CP CODIGO AGRUP. HABITACIONAL 38 CODIGO MANZANA 76 CODIGO CALLE 262

NOMBRE DE CALLE O CAMINO PASAJE CHIPRE

NUMERO DE DOMICILIO 0 BLOCK/ CASA 7 DEPARTAMENTO/ SITIO 4 CODIGO VIVIENDA 11

REFERENCIAS

FICHA REVISADA EN TERRENO POR ENC. COMUNAL EL 19-7-2012. FONO DE DON ORLANDO: 87422169 - 63901569. DON ORLANDO ES DISCAPACITADO, NEC

DECLARACIÓN INFORMANTE CALIFICADO

Declaro que los datos proporcionados son fidedignos, asumo la responsabilidad por ellos, y autorizo a MIDEPLAN a realizar un proceso de verificación de la información en caso de ser necesario. Adicionalmente, autorizo el uso de la información proporcionada, exclusivamente con el fin de postular a beneficios sociales del estado

FIRMA INFORMANTE CALIFICADO
 N° DE ORDEN DE LA FAMILIA 1

ULTIMA FECHA ACTUALIZACIÓN: 19/07/2012 RUT Enc Comunal : 12014651-3

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE	: AGUILERA ROCO ORLANDO ABRAHAM	MES	: JULIO 2012
ESTABLECIMIENTO	: ADM Departamento de Educación	R.U.T.	: 05,178,535-5
TIPO FUNCIONARIO	: A.EDUCACION	CODIGO	: 415
DIAS TRAB.	: 30	CARGO	: Auxiliar de Servicios Menores
JORNADA	: 44	CARGAS FAM.	: Nor.: 0 Inv.: 0 Mat.: 0
		BIENIOS	: 0
		F.INGRESO	: 21/06/2010
A.F.P./CAJA	: PENSIONADO	INST.SALUD	: FONASA
% DCTO.	: 0	MODALIDAD	: % AUGE \$
		PACTADO	: 7.000 AUGE 0.000
PROMEDIO INGRESOS ASIG.FAMILIAR	: 264,391	ADIC.SALUD	: 0
N°HRS.EXT 25%	: 0.00	N°HRS.EXT 50%	: 0.00

HABERES		DESCUENTOS	
R.B.M.N.-SUELDO BASE	Jornada 44 289,270	FONDO PENSIONES	0
		FONDO SALUD	20,249
		TOTAL IMPOSICIONES	20,249
		IMPUESTO UNICO	0
		PREST. CAJA COMPENSA	56,205
		COOPEUCH Y ACCIONES	2,160
TOTAL HABERES	289,270	TOTAL DESCUENTOS	78,614
BASE IMPONIBLE	289,270	LIQUIDO A PAGAR	210,656
BASE TRIBUTABLE	269,021		

B.IMP.CESANTIA	B.IMP.INDEMNIZACION.	S.CESANTIA(*)	C.INDEMNIZ.(*)	D.CONVENIDO(*)	SIS.EMP.(*)
289,270	0	8,678	0	0	0

(*) APORTES.SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR.

OSCAR MORALES
FIRMA HABILITADO

AGUILERA ROCO ORLANDO ABRAHAM
FIRMA FUNCIONARIO

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE	: AGUILERA ROCO ORLANDO ABRAHAM	MES	: JUNIO 2012
ESTABLECIMIENTO	: ADM Departamento de Educación	R.U.T.	: 05,178,535-5
TIPO FUNCIONARIO	: A.EDUCACION	CODIGO	: 415
DIAS TRAB.	: 30	CARGO	: Auxiliar de Servicios Menores
JORNADA	: 44	CARGAS FAM.	: Nor.: 0 Inv.: 0 Mat.: 0
		BIENIOS	: 0
		F.INGRESO	: 21/06/2010
A.F.P./CAJA	: PENSIONADO	INST.SALUD	: FONASA
% DCTO.	: 0	MODALIDAD	: % AUGE \$
		PACTADO	: 7.000 AUGE 0.000
PROMEDIO INGRESOS ASIG.FAMILIAR	: 264,391	ADIC.SALUD	: 0
N°HRS.EXT 25%	: 0.00	N°HRS.EXT 50%	: 0.00

HABERES		DESCUENTOS	
R.B.M.N.-SUELDO BASE	Jornada 44 289,270	FONDO PENSIONES	0
		FONDO SALUD	20,249
		TOTAL IMPOSICIONES	20,249
		IMPUESTO UNICO	0
		PREST. CAJA COMPENSA	56,205
		COOPEUCH Y ACCIONES	2,160
TOTAL HABERES	289,270	TOTAL DESCUENTOS	78,614
BASE IMPONIBLE	289,270	LIQUIDO A PAGAR	210,656
BASE TRIBUTABLE	269,021		

B.IMP.CESANTIA	B.IMP.INDEMNIZACION.	S.CESANTIA(*)	C.INDEMNIZ.(*)	D.CONVENIDO(*)	SIS.EMP.(*)
289,270	0	8,678	0	0	0

(*) APORTES.SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR.

 OSCAR MORALES
 FIRMA HABILITADO

 AGUILERA ROCO ORLANDO ABRAHAM
 FIRMA FUNCIONARIO

LIQUIDACION DE REMUNERACIONES

NOMBRE	: AGUILERA ROCO ORLANDO ABRAHAM	MES	: MAYO 2012
ESTABLECIMIENTO	: ADM Departamento de Educación	R.U.T.	: 05,178,535-5
TIPO FUNCIONARIO	: A.EDUCACION	CODIGO	: 415
DIAS TRAB.	: 30	CARGO	: Auxiliar de Servicios Menores
JORNADA	: 44	CARGAS FAM.	: Nor.: 0 Inv.: 0 Mat.: 0
		BIENIOS	: 0
		F.INGRESO	: 21/06/2010
A.F.P./CAJA	: PENSIONADO	INST.SALUD	: FONASA
% DCTO.	: 0	MODALIDAD	: % AUGE \$
		PACTADO	: 7.000 AUGE 0.000
PROMEDIO INGRESOS ASIG.FAMILIAR	: 264,391	ADIC.SALUD	: 0
N°HRS.EXT 25%	: 0.00	N°HRS.EXT 50%	: 0.00

HABERES		DESCUENTOS	
R.B.M.N.-SUELDO BASE	Jornada 44 289,270	FONDO PENSIONES	0
		FONDO SALUD	20,249
		TOTAL IMPOSICIONES	20,249
		IMPUESTO UNICO	0
		PREST. CAJA COMPENSA	56,205
		COOPEUCH Y ACCIONES	2,160
TOTAL HABERES	289,270	TOTAL DESCUENTOS	78,614
BASE IMPONIBLE	289,270	LIQUIDO A PAGAR	210,656
BASE TRIBUTABLE	269,021		

B.IMP.CESANTIA	B.IMP.INDEMNIZACION.	S.CESANTIA(*)	C.INDEMNIZ.(*)	D.CONVENIDO(*)	SIS.EMP.(*)
289,270	0	8,678	0	0	0

(*) APORTES.SOLO INFORMATIVOS DE CARGO DEL EMPLEADOR.

OSCAR MORALES
FIRMA HABILITADO

AGUILERA ROCO ORLANDO ABRAHAM
FIRMA FUNCIONARIO



HOSPITAL DR. E. TORRES G.
CAE



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO SALUD IQUIQUE

CERTIFICADO

El Médico que suscribe certifica que el (la) Sr(a) ORLANDO ABUILERA

ROCO

de 65 años con domicilio en _____

Manz 76 Sitio 4 Le Panje

de la Ciudad de Alto Hospicio

Fun. 5178535-5 Ficha Clínica Nº 127133 Del Hospital

Regional de Iquique, es portador (a) del siguiente diagnóstico:

* Cancer Gástrico Avanzado

Se extiende el presente certificado a petición del interesado para los fines que estime conveniente.

Jra. Solange González Esteban
Médico Cirujano
Rut: 11.960.888-4

Dr. _____

**G. E. S.
ALIVIO DEL DOLOR**

Iquique, 27, 07, 2012.





ORD. N° 560 /

ANT. : Solicitud Sr. Orlando Aguilera Roco.

MAT. : Solicita apoyo atención social que indica.

IQUIQUE, 27 JUL. 2012

DE : INTENDENTE REGIONAL DE TARAPACA

A : SR. ALCALDE I. MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Se ha recibido en esta Intendencia Regional, solicitud del Sr. ORLANDO AGUILERA ROCO, RUT 5.178.535-5, con domicilio en Pasaje Chipre, Manz. 76, Sitio 4, Sector La Pampa, en Alto Hospicio, quien presenta una discapacidad física derivada de una Amputación bilateral de sus extremidades inferiores, y requiere apoyo para renovar sus prótesis, ya que las actuales no le permiten un desplazamiento autónomo adecuado poniendo en riesgo su integridad física, ante eventuales accidentes.

Es pertinente señalar que el Sr. Aguilera Roco, producto de un Cáncer Gástrico bajó significativamente de peso, por lo que las prótesis en uso, que tienen una antigüedad de 7 años, no ajustan adecuadamente a los muñones, lo que prácticamente no le permite su uso. Se acompaña certificado emitido por el Protesista que efectuó la evaluación correspondiente.

En atención a los antecedentes presentados, a que no es posible efectuar postulación al Servicio Nacional de la Discapacidad hasta el próximo año y fundamentalmente a la urgencia con que requiere la renovación de sus prótesis en uso y evitar una situación de postración en silla de ruedas; es que la autoridad regional que suscribe ha considerado justificada la solicitud de apoyo presentada por el Sr. Aguilera Roco. No obstante y, atendido a que el monto requerido, que asciende a \$ 2.322.000, excede las posibilidades de aporte que esta Intendencia puede otorgar a través del mencionado programa; se ha estimado pertinente solicitar a esa Municipalidad evaluar el otorgamiento de la diferencia del valor requerido, considerando que la Intendencia puede comprometer hasta \$ 200.000 y la Gobernación Provincial de Iquique, conforme coordinación ya realizada, un monto similar.

Para mayor información se remiten antecedentes que dan cuenta de la situación señalada, agradeciéndole efectuar coordinación directamente con el Depto. Social de la Intendencia Regional.



Saluda atentamente a Ud.

LUZ EBENSPERGER ORREGO
INTENDENTE REGIONAL DE TARAPACÁ

LEO/RAV

Distribución:

- La indicada
- C.I. Sr. Orlando Aguilera Roco
- C.I. SENADIS Región de Tarapacá
- Archivo Depto. Social y Comunitario
- Archivo Ofna. de Partes Int. Reg.

20120727

MINISTERIO DEL INTERIOR

INFORME SOCIAL

I. Identificación del Beneficiario(*)

Nombre	ORLANDO ABRAHAM AGUILERA ROCO	R.U.N.	5.178.535-5	Fecha Nac.	13/10/1946
Estado Civil	CASADO(A)	Actividad	JUBILADO	Ingreso Mensual	\$ 110.000
Previsión Salud	FONASA	Dirección	PASAJE CHIPRE, MANZ. 76, ST.4 - LA PAMPA		
A.F.P.	NINGUNA				
Comuna	ALTO HOSPICIO	Correo Electronico	NO TIENE		
Teléfono	87422169	Fecha visita domicilio			
F. Informe Social	27/07/2012				

II. Grupo Familiar

Nombre	Parentesco	Fecha Nac.	Estado Civil	Nivel Educ.	Actividad	Ingreso \$
ORLANDO AGUILERA ROCO	SIN PARENTESCO	13/10/1946	CASADO(A)	ENS. MEDIA COMPLETA	JUBILADO	110.000
VERONICA FERNANDEZ PEREZ	CONYUGE O PAREJA	30/01/1961	CASADO(A)	ENS. BASICA COMPLETA	SELECC. DE ROPA	180.000
ADELIM AGUILERA FERNANDEZ	HIJO(A)	12/09/1994	SOLTERO(A)	ENS. MEDIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	0
Total Ingresos :						290.000
Nº Integrantes Grupo Familiar :						3
Ingreso per cápita \$:						96.666

Familia benef. Sist. Protección Social	No
ID Chile Solidario	0

Puntaje Ficha Protección Social	12.834
Fecha Aplicación de la Encuesta	10/05/2007

III. Situación Habitacional

Calidad	Tipo de Vivienda				Observaciones
	Casa	Piezas	Departamento	Mediagua/Rancho	
Buena					
Regular				X	
Mala					

Materiales de Construcción

Muros		Piso		Techo		Observaciones
Albañilería		Tierra		Pizarreño		
Adobe		Cemento	X	Zinc	X	
Madera elaborada		Madera		Teja		
Madera bruta	X	Flexit		"Fonola"		
Internit		Cerámica		Desechos		
Otros		Otros		Otros		

Propiedad del inmueble y terreno donde se ubica

Tipo tenencia	Vivienda
Propietario	X
Susésión	
Adquirente	
Arrendatario	
Usufructuario	
Ocupante de hecho	
Allegado	
Observaciones	
VIVIENDA EMPLAZADA EN SITIO ASIGNADO A CONYUGE	

Piezas de la vivienda y distribución

Piezas	Si/No	Observaciones
Living		
Comedor		
Living-Comedor	Si	
Dormitorios Nº	2	
Cocina	Si	
Baño	Si	
Hacinamiento		
Nº de habitaciones donde duermen mas de 3 personas	0	
Alguna cama compartida	1	

MINISTERIO DEL INTERIOR

INFORME SOCIAL

Patrimonio

Tipo	Si/No
Otra vivienda o propiedad	
Vehículo	
Otros (TV Cable/Internet)	
Observaciones	

Saneamiento básico de la vivienda

Servicios Básicos	Si/No	Observaciones
Agua Potable	Si	
Alcantarillado	Si	
Fosa Séptica		
Pozo Negro		
Sin Servicio Hig.		
Electricidad	Si	

IV. Situaciones Especiales de Vulnerabilidad Familiar (Indicar a quien afecta)

Tipo	Si/No	A quien afecta	Observaciones
DISCAPACIDAD	Si	ORLANDO AGUILERA ROCO	AMPUTACION BILATERAL EXTREMIDADES INFERIORES

V. Petición y Opinión Profesional

SOLICITANTE CONFORMA UN GRUPO FAMILIAR CON SU CÓNYUGE Y UNA HIJA, ESTUDIANTE DE 4° MEDIO EN EL COLEGIO INGLÉS. INGRESOS PROVIENEN DE JUBILACIÓN POR INVALIDEZ DEL SOLICITANTE Y DE TRABAJO DE SU CÓNYUGE, QUIEN SE DESEMPEÑA COMO SELECCIONADORA DE ROPA EN EMPRESA DE ZONA FRANCA, PERCIBIENDO EL INGRESO MÍNIMO. ES INTERÉS DEL SOLICITANTE Y SU CÓNYUGE QUE HIJA ACCEDA A ESTUDIOS QUE LE PERMITAN MEJORAR SU CALIFICACIÓN LABORAL FUTURA Y ES POR ESO QUE SE ENCUENTRA EN EL COLEGIO INGLÉS, DONDE CANCELAN UNA MENSUALIDAD DE \$ 52.000 POR CONCEPTO DE ESCOLARIDAD. RECURRENTE PRESENTA DISCAPACIDAD POR AMPUTACIÓN BAJO RODILLA DE AMBAS PIERNAS, UTILIZANDO PRÓTESIS DE HACE MÁS DE 40 AÑOS. LAS ÚLTIMAS TIENEN UNA ANTIGUEDAD DE 7 AÑOS Y DEBIDO A BAJA SIGNIFICATIVA DE PESO, POR CÁNCER GÁSTRICO EN TRATAMIENTO, SE LE DIFICULTA SEGUIR USÁNDOLAS, YA QUE SUS MUÑONES NO AJUSTAN EN FORMA ADECUADA PONIENDO EN RIESGO SU INTEGRIDAD FÍSICA ANTE EVENTUALES CAÍDAS. POR ELLO SE ENCUENTRA SOLICITANDO APOYO PARA RENOVAR SUS PRÓTESIS EVITANDO UNA EVENTUAL POSTRACIÓN EN SILLA DE RUEDAS.

VI. Documentación Adjunta

- CERTIFICADO DE PROTESISTA.
- COTIZACIÓN DE PRÓTESIS
- COPIA C. IDENTIDAD

VII. Coportes de Otras Instituciones

Servicio/Institucion	Monto Aporte	Solicitado	Comprometido	Entregado	Observaciones



Nombre Asistente Social	INES AGUILERA ARAYA
Cargo	JEFE DEPTO. SOCIAL Y COMUNITARIO
Servicio o Institución	INTENDENCIA REGION DE TARAPACA
Teléfono	373240
Correo Electrónico	iaquilera@interior.gov.cl

REPUBLICA DE CHILE
 SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
 CÉDULA DE IDENTIDAD



APELLIDOS
 AGUILERA
 ROCO
 NOMBRES
 ORLANDO ABRAHAM
 SEXO PAIS DE NACIONALIDAD
 M CHILE
 FECHA DE NACIMIENTO
 13 OCT 1946
 FECHA DE EMISION
 26 JUN 2008
 FECHA DE VENCIMIENTO
 13 OCT 2016

FIRMA DEL TITULAR

RUN 5.178.535-5



N° de Serie: A016948866 Pas Nac: N° 665, 1946, MARIA ELENA

IDCHL51785355<9A15<<< <<<<<<<<<<<<<<<<
 4610133M1610132CHLA016948866<0
 AGUILERA<ROCO<<ORLANDO<ABRAHAM,



Alfredo Guillermo Ibarra G.
PROTESISTA

Iquique, 13/07/2012.

Se. Inés Azuleira,

Quien suscribe certifica

que conoce al Sr. Orlando Azuleira Roco desde hace más o menos 40 años.

El paciente en estos últimos dos años y producto de un cáncer gástrico en tratamiento ha bajado 25 Kg. de peso y por lo tanto sus dos amputaciones ya no pueden tolerar más estas prótesis que ya cumplieron su tiempo (7 años).

Lo mejor que podemos hacer es confeccionar 2 nuevas prótesis de acuerdo a lo actual.

Le adjunto fe su puesto con un buen descuento por tratarse de un caso que merece un sólido apoyo.

Atte. la salud,

LABORATORIO ORTOPEDICO NACIONAL
ALFREDO GUILLERMO IBARRA GUERRA
PROTESISTA
THOMPSON 559 - FONO: 429180 - IQUIQUE
E-mail: loniquique@hotmail.com

PRESUPUESTO Nº 00066

IQUIQUE 23 de Julio de 2012

Sr. Orlando Aguirre Rocco.
Iquique. F: 8 74 22 109.

El valor de la atención profesional y confección de

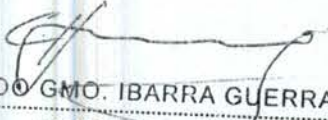
- a. 2 PROTESIS PTB, con 2 sockets blending cada Valor \$
- b. una y pie sacri alemán. Valor \$ 2.580.000
- c. - 10% descuento Valor \$ 258.000

IVA INCLUIDO

TOTAL \$ 2.322.000.

Validez de este presupuesto: 60 días
Atentamente saluda a Ud.

.....
Aceptado


ALFREDO G.M. IBARRA GUERRA
PROTESISTA