



[Handwritten signature]

SOLICITUD DE ORDEN DE COMPRA

DE : Junta Organizadora Comunal
A : Sr. Alcalde de la Comuna
FECHA : 02.11.2015

Me permito solicitar a Ud., una Orden de Compra para los siguientes artículos de lo cual adjunta cotización respectiva:

- 01.- 06 plancha de meloneta de 10MM.
- 02.- 01 rollo de fieltro de 40M2.
- 03.- 01 rollo de lana de vidrio
- 04.- 100 pesos para meloneta.
- 05.- 06 traves de conduct de 3MTS.
- 06.- Para dar respuesta a familia afectada en incendio del 01.11.2015.
- 07.- Sr. Patricia Ibañez Gutiérrez
- 08.- Emergencia
- 09.-
- 10.-

Sr. Jefe de Finanzas, he autorizado esta compra, sírvase extender la Orden de Compra correspondiente.



MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
DIRECCION DE FINANZAS
FIRMA Y TIMBRE
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Fecha: 02. NOV. 2015
Firma: *[Signature]*



VILLA ALEGRE, 02 de Noviembre de 2015.-

INFORME N° 001 /

DE : ENCARGADO DE TURNO
DON EDUARDO CORREA TORRES

A : SRA. DIRECTORA COMUNAL DE EMERGENCIA
DOÑA VIVIANA SANHUEZA PEREZ.

- 1.- Con Fecha 01 de Noviembre del presente se produjo un siniestro en la Vivienda de la Sra. Patricia Ibáñez Gutiérrez en la Calle Misael González N° 236 de la Pobl. Vida Nueva, comprometiendo un dormitorio en el interior de la vivienda , realizada la visita se considera necesario realizar la adquisición de los siguientes materiales:

06 Plancha de Vulcanita de 10 mm

01 rollo de fieltro de 40 m2.

01 rollo de lana de Vidrio

100 pernos para vulcanita

13 planchas de zinc acanalado de 3.66 (en existencia)

Obtina Conduit de 3 mm ..

- 2.- Lo que informo a Usted para su conocimiento y resolución.

Saluda atentamente a Ud.,


EDUARDO CORREA TORRES
JEFE DE TURNO

ECT/ect.-



Ficha Básica de Emergencia (FIBE)

Folio 00-000001

Tipo Evento: Inundación
Fecha Ocurrencia: 01 NOV 2015

Fecha Encuestaje: 02/11/2015
Fecha Digitación: _____

1. DIRECCIÓN DE HOGAR

MISHAEL GONZALEZ Calle / Avenida 0236 Número Departamento Block

VILLA ALEGRE Comuna Localidad VIA NUEVA Población / Sector / Parcela 92334313 Teléfono

2. COMPOSICIÓN GRUPO FAMILIAR

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre(s) | C.I. N° o Documento de Identidad | Estudia S/N | Edad | Sexo F/M | Discapacidad | Parentesco | Nacionalidad |
|-----------------|------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------|-----------|----------|--------------|--------------|-------------------|
| <u>IBÁÑEZ</u> | <u>ORTIZ</u> | <u>MATRICIA DEL CARMEN</u> | <u>1169306-4</u> | <u>SI</u> | <u>56</u> | <u>F</u> | <u>SI</u> | <u>Madre</u> | <u> </u> |
| | | | | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>F</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> | |
| | | | | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>F</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> | |
| | | | | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>F</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> | |
| | | | | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>F</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> | |
| | | | | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>F</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> | |
| | | | | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>F</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> | |
| | | | | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>F</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> | |
| | | | | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>F</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> | |
| | | | | <u>SI</u> | <u>NO</u> | <u>F</u> | <u>SI</u> | <u>NO</u> | |

 N° de Embarazadas
1 N° de Enfermos Crónicos
 N° de Personas que pertenecen a un Pueblo Indígena

Observaciones: Jeja de hogar padece Artritis en miembros inferiores de los dos lados de las articulaciones de rodilla en proceso de tratamiento.

3. INFORMACIÓN VIVIENDA

Tipo Vivienda
 Casa
 Departamento
 Otro: _____

Tenencia Vivienda
 Propia
 Arrendada
 Cedida
 Allegado

Cuenta con Servicios Básicos Post Emergencia
 Agua Potable
 Electricidad
 Alcantarillado
 Gas

De acuerdo a su percepción, ¿Qué tan afectados resultaron sus enseres?
 No afectados
 Poco afectados
 Medianamente afectados
 Muy afectados

¿Dónde está durmiendo el grupo familiar actualmente?
 Domicilio
 Albergue
 Domicilio Familiar
 Otro Domicilio
 Vía Pública

De acuerdo a su percepción, ¿Qué tan afectada resultó su vivienda?
 No afectada
 Poco afectada
 Medianamente afectada
 Muy afectada
 Destruída

4. CALIDAD DE DAMNIFICADO LABORAL

¿Pérdida Fuente Laboral por la Emergencia?
 Si
 No

Rubro de Actividad Económica
 Agricultura, caza y pesca Servicios Financieros Transporte y Comunicaciones
 Minas y canteras Construcción Servicios Comunes y Sociales
 Industria Comercio Otros Servicios: _____

5. NECESIDADES DETECTADAS PRODUCTOS DE LA EMERGENCIA (Seleccione 3 opciones según su prioridad)

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentos | <input type="checkbox"/> Vestuario | Otros Antecedentes: <u>Vulcanita 10.000 (6)</u> <u>1 Pollo pinto 40m2</u> <u>Lana de vidrio (1)</u> <u>13 plancha zinc</u> <u>deber zinc</u> <u>7ornillos vulcanita</u> <u>6 tiras conduct. 8 metros</u> |
| <input type="checkbox"/> Agua | <input type="checkbox"/> Calefacción | |
| <input type="checkbox"/> Alimentación Lactantes | <input type="checkbox"/> Artículos de Aseo | |
| <input type="checkbox"/> Atención Salud | <input type="checkbox"/> Artículos Higiene Personal | |
| <input type="checkbox"/> Colchones / Frazadas | <input type="checkbox"/> Solución Habitacional Transitoria | |
| <input type="checkbox"/> Pañales: Adulto(a) <input type="checkbox"/> Niño(a) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Cocinilla / Materiales de Cocina | |
| <input type="checkbox"/> Ayudas Técnicas a Personas con Discapacidad (Especificar): _____ | <input checked="" type="checkbox"/> Materiales de Construcción | |

Declaro que todos los datos contenidos en este documento son exactos y me responsabilizo de su efectividad, como asimismo declaro las consecuencias legales si la información entregada no corresponde o es incorrecta. Asimismo autorizo al Ministerio de Desarrollo Social para que verifique administrativamente los datos con la información que cuente o con la que puedan proveer otros organismos públicos.

[Firma]
 Firma Encuestador
[Nombre]
 Nombre Encuestador
[C.I.]
 N° C.I. Encuestador
[Teléfono]
 Número Telefónico
[Institución]
 Institución

[Firma]
 Firma Encuestado
[Nombre]
 Nombre Encuestado
[C.I.]
 N° C.I. Encuestado
[Casilla]
 Casilla Correo Electrónico