

CON ESTA FECHA SE HA DICTADO LA SIGUIENTE:

RESOLUCIÓN EXENTA N° \_\_\_\_\_ /

SANTIAGO, 08894 14.DIC.09

**VISTOS :**

- a) Lo dispuesto en el Art. 40 del D.S. N° 255/2006 (V. y U.), que dice relación con sustituciones por fallecimiento del titular de un subsidio del Programa de Protección del Patrimonio Familiar.
- b) La carta de fecha 23.07.2009 del Prestador de Servicios de Asistencia Técnica Consultora Arquilex Ltda., mediante la cual solicita el reemplazo por fallecimiento del Sr. **MARIO VIDAL GONZÁLEZ, CÉDULA DE IDENTIDAD N° 05.141.374-1**, beneficiario del Programa Protección del Patrimonio Familiar, llamado 5/2008, por su cónyuge sobreviviente Sra. **LUISA DEL CARMEN CÉSPEDES GONZÁLEZ, CÉDULA DE IDENTIDAD N° 05.110.807-8**.
- c) El certificado de defunción N° 230.588.174 de fecha 30 de abril 2009, que acredita el fallecimiento del Sr. **MARIO VIDAL GONZÁLEZ**, cédula de identidad N° 05.141.374-1, titular del subsidio citado en el visto anterior, acaecido el 12 de enero de 2009.
- d) El certificado de matrimonio N° 230.588.173 de fecha 30 de abril de 2009, que sustenta el derecho de la Sra. **Luisa Céspedes González** como sustituta del beneficio citado en el visto b) de la presente Resolución en su calidad de cónyuge sobreviviente del Sr. **Mario Vidal González**.
- e) La Resolución N° 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República, que establece normas sobre exención del trámite de Toma de Razón.
- f) El D.S. N° 33 (V. y U.) de 2009, que me nombra Director del SERVIU Metropolitano y las facultades que en tal carácter me competen con arreglo a lo preceptuado en el D.S N° 355 (V y U) de 1976, Reglamento Orgánico de los SERVIU, dicto la siguiente:

**R E S O L U C I Ó N**

- 1. Desígnese a la Sra. **LUISA DEL CARMEN CÉSPEDES GONZÁLEZ, Cédula de Identidad N° 05.110.807-8**, para sustituir en su condición de cónyuge sobreviviente al Sr. **MARIO VIDAL GONZÁLEZ**, cédula de identidad N° 05.141.374-1, beneficiario fallecido del Programa de Protección del Patrimonio Familiar, certificado Serie MM2 N° 5-2008-98414.
- 2. Requierase la confección de un nuevo certificado de subsidio a nombre de la Sra. **LUISA DEL CARMEN CÉSPEDES GONZÁLEZ, Cédula de Identidad N° 05.110.807-8**, señalando expresamente que se trata de un certificado de subsidio de reemplazo extendido por fallecimiento del titular.

**ANÓTESE, TRANSCRÍBASE Y CÚMPLASE**

*[Handwritten Signature]*  
**ANDRÉS SILVA GALVEZ**  
 DIRECTOR SERVIU METROPOLITANO  
 DIRECTOR  
 REGION METROPOLITANA

*[Handwritten Signature]*  
 PMC/SRV/MAS/KPV  
**DISTRIBUCIÓN:**  
 Dirección SERVIU Metropolitano  
 Depto. Operaciones Habitacionales – MINVU  
 Unidad Gestión Asistencia Técnica SERVIU  
 Subdirección Operaciones Habitacionales  
 Depto. Préstamos y Subsidios  
 Depto. Evaluación y Control, con antecedentes  
 Subdepto. Postulaciones  
 Oficina de Partes  
 Archivo.

*[Handwritten Signature]*  
 11 DIC 2009

**NO AFECTA PRESUPUESTO**