



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

DECRETO: N°

793

TEMUCO, 25 SET. 2012

VISTOS :

1.- El Decreto Alcaldicio N° 3433 de fecha 28 de diciembre de 2011, que aprueba y desagrega el presupuesto de ingresos y gastos del Municipio para el año 2012.

2.- EL Decreto Alcaldicio N° 136 de fecha 20 de enero de 2012, aprueba las actividades del Programa "**ASISTENCIA SOCIAL A PERSONAS**", para el año 2012.

3.- El Reglamento N° 002, del 16 de Mayo de 1989, sobre Asistencia Social.

4.- El Decreto N° 431, del 16 de Mayo de 1989, que aprueba el Manual de Procedimiento para otorgar ayudas sociales.

5.- Las disposiciones contenidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

6.- El Decreto Alcaldicio N° 3.342 de fecha 09 de Diciembre de 2008, que delega a contar de esta fecha, la facultad de firmar "POR ORDEN DEL ALCALDE" al Administrador Municipal.

7.- El Informe Social N° **1248** del Programa Asistencia Social a Personas.

CONSIDERANDO:

1.- Que, dentro de las funciones Municipales contempladas en el Art. 4 It/c, está contemplada la Asistencia Social.

2.- Que, el Dictamen N° 46.748/2005 de la Contraloría General de la República, ha dispuesto que los Municipios pueden otorgar ayuda económica a personas en estado de necesidad manifiesta, entendiéndose como la carencia relativa e inmediata de los medios para subsistir, un estado transitorio, en que, si bien el individuo dispone de los medios para subsistir, estos resultan escasos frente a un imperativo.

3.- Que, de acuerdo al dictamen citado, le corresponde a la Administración activa, esto es, el Municipio, evaluar si una persona determinada se encuentra en este estado, lo que en este caso se acredita mediante el informe social citado en los vistos N° 7.

DECRETO:

1.- Declárase en estado de necesidad manifiesta a doña **GLORIA CECILIA CONEJEROS VASQUEZ, RUT N°** domiciliada en calle **Temuco**.

2.- Otórgase a doña **GLORIA CECILIA CONEJEROS VASQUEZ**, una ayuda social económica consistente en **\$63.890.-**, destinados a la compra de medicamento, para su padre, don José Conejeros Burdiles, con diagnóstico de Cáncer Prostático y Cáncer Renal.

3.- El Departamento de Asistencia Social a través del Programa Asistencia Social a Personas será el responsable de recepcionar las Facturas o Boletas que respalden la ayuda social otorgada.

504624

4.- Impútese los gastos que origine el presente Decreto al Centro de costo **14.02.02 "Asistencia Social a Personas"** Item **24.01.007.001 Ayudas Sociales Paliativas** del presupuesto para el año 2012, de esta Municipalidad.

ANÓTESE, REFRÉNDESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-

JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL

"Por Orden del Sr. Alcalde"
EDUARDO CASTRO STONE
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ROS /MLR/ MCC/ mpn

DISTRIBUCION:

- ❖ Oficina de Partes
- ❖ DIDECO
- ❖ Depto. Gestión de Abastecimiento.
- ❖ Depto. Asistencia Social
- Programa Asistencia Social a Personas.

| REFRENDACION DEL GASTO | |
|------------------------|------------|
| ITEM | 2401007001 |
| PRESUPUESTO VIGENTE | 446017.000 |
| MONTO COMPROMETIDO | |
| MONTO COMP. PTE. DCTO. | 63890 |
| TOTAL COMPROMETIDO | |
| SALDO DISPONIBLE | 8.499.414 |
| REF.N | 7368 |
| | 25-09-2012 |

INFORME SOCIAL

Nº 1248

TEMUCO, 20.08 .2012.-

NOMBRE : Gloria Cecilia Conejeros Vásquez

RUT :

DOMICILIO :

TELÉFONO :

FOLIO FPS : 3401521


NATURALEZA DE LA AYUDA : Ayuda social económica consistente en \$63.890 destinados a la compra de medicamento Lutamidal, para el padre de la referida, don José Conejeros Burdiles.

CONSIDERANDOS:


- 1.- Familia integrada por la referida, 35 años; don José Conejeros Burdiles, padre, 69 años; doña Ana Vásquez Vásquez, madre, 67 años; y Tamara y Amanda Conejeros Conejeros, hijas, de 14 y 3 años respectivamente.
- 2.- La familia habita vivienda propia, que cuenta con 4 espacios destinados a dormitorios, cocina y baño. La cocina, está por ahora destinada tanto a cocina como a dormitorio. Disponen de todos los servicios básicos que permiten un adecuado funcionamiento.
- 3.- El padre de la referida, don José, recibe atención en la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Hernán Henríquez Aravena, por diagnóstico de Cáncer Prostático y Cáncer Renal. Por estos diagnósticos, es sometido a radioterapia, la que es financiada por la familia, específicamente por su hija Jacqueline Conejeros Vásquez, ya que la fecha estimada en el servicio público significaba aplazar demasiado el tratamiento; como parte del tratamiento, le es indicado el medicamento Lutamidal (50 mg), que no es parte de la canasta de medicamentos del Hospital, por lo que debe ser adquirido también por la familia, con un costo elevado (\$63.890).
- 4.- Los ingresos de la familia ascienden aproximadamente a \$355.000, correspondientes a las pensiones de don José, doña Ana Y doña Clemira, y la pensión de alimentos que la referida recibe por sus hijos.
- 5.- Familia de recursos insuficientes para financiar el tratamiento médico que requiere el padre de la referida, por lo que solicita ayuda de la Municipalidad, como apoyo en este momento que atraviesa la familia.

CONCLUSIÓN:

Quien suscribe, considera pertinente otorgar ayuda económica solicitada por necesidad manifiesta, dada la situación económica y de salud de la familia, paliando así la dificultad que se ha generado en el grupo familiar.



MAGDALENA LABRA RIVERA
ASISTENTE SOCIAL
JEFA DPTO. ASISTENCIA SOCIAL



VIVIANA VALLEJOS CARTES
ASISTENTE SOCIAL
UNIDAD DE ATENCION SOCIAL



Nº 13763

SOLICITUD DE PEDIDO Nº 931

FECHA: 20.09.2012

DIRECCION SOLICITANTE: D. DECO

1.- AGRADECEMOS A USTED TENGA A BIEN AUTORIZAR: () LAS ADQUISICIONES DE LOS SIGUIENTES BIENES Y/O SERVICIOS:

Ayuda social economica
Gloria Conzueco Vasquez

2.- QUE SERAN DESTINADOS A: DE FECHA POR:

3.- () LA RECTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA Nº

| ITEM | CANTIDAD | UNIDAD | ESPECIFICACIONES | PRECIO UNITARIO | TOTAL \$ | NOMBRE CENTRO COSTO |
|------|----------|--------|---------------------|-----------------|----------|---------------------|
| 1 | | | Ayuda economica | | | C.P. 14.02.02 |
| 2 | | | de \$63.890, compra | | | Moni 24.01.087.001 |
| 3 | | | de medicamentos. | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

2.- PARA LO ANTERIOR ADJUNTO LAS SIGUIENTES COTIZACIONES:

\$ 63.890.-

| | Nº COT. | FECHA | PROVEEDOR | MONTO \$ |
|---|---------|-------|-----------|----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

3.- SE SUGIERE ADQUIRIR LOS BIENES Y/O SERVICIOS AL SIGUIENTE PROVEEDOR:

| | | | | |
|----------------------------------|--------|------------|-------|------------|
| Nº | FECHA: | PROVEEDOR: | RUT.: | DOMICILIO: |
| MOTIVO: | | | | MONTO \$ |
| DEPTO. DE DESARROLLO COMUNITARIO | | DIRECTOR | | |
| DIDECO | | DIRECTOR | | |

DISTRIBUCION:
ORIGINAL: EXPEDIENTE GASTO
1 COPIA: DIRECCION SOLICITANTE

FECHA INGRESO DOCUMENTO ADQUISICIONES:

USO EXCLUSIVO SECCION ADQUISICIONES
CENTRO COSTO IMPUTACION PRESUPUESTARIA

USO RESERVADO DIRECCION DE CONTROL INTERNO

OBSERVACIONES:

FECHA:

VISTO BUENOS ADMINISTRADOR MUNICIPAL PARA GASTOS
SUBTITULO 31 INVERSION REAL

FECHA: