

MUNICIPALIDAD DE  
TEMUCO

798

DECRETO: N° \_\_\_\_\_ /

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° 1303 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 **CECILIA ALVAREZ CACERES**, RUT N° \_\_\_\_\_ domiciliada en Temuco.

2.- Otórgase a doña **CECILIA ALVAREZ CACERES**, una ayuda social económica consistente en **\$240.000.-**, destinados a financiar dos meses de arriendo, debido a condición socioeconómica ocasionada por incendio.

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.

SOMAY

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.-**

*[Handwritten signature]*  
 "Por Orden del Sr. Alcalde"  
**EDUARDO CASTRO STONE**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

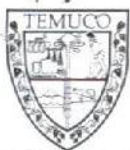
*[Handwritten signature]*  
**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

*[Handwritten initials]*  
 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	24 01 00 7 001
PRESUPUESTO VIGENTE	446017000
MONTO COMPROMETIDO	
MONTO COMP. PTE. DCTO.	240.000 -
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	8499414
REF. N	73 56 25-09-2012



MUNICIPALIDAD DE  
**TEMUCO**

## INFORME SOCIAL

Nº: 1303

TEMUCO, 04.09.2012

**NOMBRE** : CECILIA ALVAREZ CACERES  
**RUT** :  
**DOMICILIO** : de la Comuna de Temuco.  
**FONO** :  
**FOLIO F.P.S.** : En proceso

**NATURALEZA DE LA AYUDA:** Ayuda social, consistente en **\$240.000**, aporte para cancelar dos meses de arriendo, debido a condición socioeconómica ocasionada por incendio.

### CONSIDERANDOS:

- 1.- Grupo familiar integrado por la informada, jefa de hogar, separada de hecho, 40 años de edad y sus hijos Constanza Cáceres A., 15 años de edad, Juan Cáceres A., 07 años de edad, ambos estudiantes.
- 2.- Habitaban vivienda arrendada en \$200.000 de dos pisos, construida con material de mixto, distribuida en tres dormitorios, más living-comedor, cocina y baño. No obstante, el día 31 de Julio del presente año, el inmueble ha quedado destruido por incendio, techo completamente siniestrado, que afecto los dormitorios y el primer piso, dañando los enseres por las cenizas y el agua que arrojó bomberos para apagar el fuego. Frente a estado de emergencia arrendaron una vivienda ubicada en calle Río Baker Nº 621, Villa Los Ríos.
- 3.- Los ingresos dependen de la ayuda económica que otorga exmarido de la referida, costeadando las necesidades básicas del hogar, incluidas la cancelación de arriendo.
- 4.- Familia afectada por incendio ocasionando pérdida de la vivienda arrendada, y de algunas pertenencias. Provocando la búsqueda de nuevo inmueble que proporcione seguridad, sin embargo, por el suceso, no cuentan con recursos económicos suficientes en este momento para costear inmediatamente la cancelación de arriendo, considerando que en contrato de arriendo solicitan el mes de garantía.

### CONCLUSION:

Ante la necesidad manifiesta que afectan al grupo familiar, se procede a otorgar ayuda social económica.

**MAGDALENA LABRA RIVERA**  
**ASISTENTE SOCIAL**  
**JEFA DEPTO. ASISTENCIA SOCIAL**



**YENY COFRE PICHINCURA**  
**ASISTENTE SOCIAL**  
**UNIDAD DE ATENCION SOCIAL**





MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

Nº 13768

SOLICITUD DE PEDIDO Nº 925 FECHA: 20.09.2012

DIRECCION SOLICITANTE: DIDECO

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

2.- QUE SERAN DESTINADOS A: Ayuda social económica Cecilia Alvarez Coceres

3.- ( ) LA RECTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA Nº DE FECHA POR:

FECHA INGRESO DOCUMENTO ADQUISICIONES

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	PRECIO UNITARIO	TOTAL \$	NOMBRE CENTRO COSTO
1			Ayuda económica			C.C. 14.02.02
2			de \$240.000, pago de			Plan 24.01.07.001
3			meses de arriendo.			
4						
5						
6						

USO EXCLUSIVO SECCION ADQUISICIONES	
CENTRO COSTO	IMPUTACION PRESUPUESTARIA

\$240.000.-

2.- PARA LO ANTERIOR ADJUNTO LAS SIGUIENTES COTIZACIONES:

	Nº COT.	FECHA	PROVEEDOR	MONTO \$
1				
2				
3				

USO RESERVADO DIRECCION DE CONTROL INTERNO

OBSERVACIONES:

FECHA:

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

Nº	FECHA	PROVEEDOR:	RUT.:	DOMICILIO:

VISTO BUENOS ADMINISTRADOR MUNICIPAL PARA GASTOS SUBTITULO 31 INVERSION REAL

FECHA:

MOTIVO:

DEPTO DE ASISTENCIA SOCIAL

DESARROLLO COMUNITARIO DIRECTOR

DISTRIBUCION: ORIGINAL: EXPEDIENTE GASTO 1 COPIA: DIRECCION SOLICITANTE