



DECRETO: N° \_\_\_\_\_ /

TEMUCO, 27 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° 1395 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 **ESPERANZA DEL CARMEN MORALES BENAVIDES**, RUT N° \_\_\_\_\_ domiciliada en \_\_\_\_\_ Temuco.

2.- Otórgase a doña **ESPERANZA DEL CARMEN MORLES BENAVIDES**, una ayuda social económica consistente en **\$275.000.-**, para financiar conexión domiciliaria de alcantarillado.

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.

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



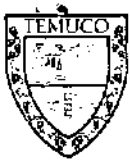
ROS/MLR/mtv

**DISTRIBUCION:**

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



REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM	24 01 007 001
PRESUPUESTO VIGENTE	449.517.000
MONTO COMPROMETIDO	
MONTO COMP. PTE. DCTO.	275.000
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	4.408.327.-
REF N	7562 02-10-2012



MUNICIPALIDAD DE  
**TEMUCO**

## INFORME SOCIAL

Nº: 1395

TEMUCO, 24.09.2012

**NOMBRE** : ESPERANZA DEL CARMEN MORALES BENAVIDES  
**RUT** :  
**DOMICILIO** :  
**FONO** :  
**FOLIO F.P.S.** : 5606368

**NATURALEZA DE LA AYUDA:** Ayuda social consistente en coa- porte de \$ 275.000, para financiar conexión domiciliaria de alcantarillado.

### CONSIDERANDOS:

- 1.- Grupo familiar integrada por la informada y su hija ambos adultos mayores.
- 2.- los ingresos de la familia provienen de la pensión de viudez de la solicitante, cuyo monto es de \$ 132.000. Mensual.-
- 3.- Habitan vivienda propia, material de madera, distribuida en tres dormitorios, más living-comedor, cocina y baño; en regular estado de conservación, Respecto a servicios básicos, la vivienda nunca ha contado con conexión a alcantarillado, para estos efectos cuenta con fosa séptica, en relación al resto de los servicios básicos estos se encuentran disponibles.
- 4.- La referida presenta diabetes, hipertensión arterial, cataratas y miopía, patologías que se controla en consultorio villa alegre de.
- 5.- Familia no cuenta con ingresos para cancelar en su totalidad la conexión, cuyo monto es de \$1.050.000.- a alcantarillado, realizando un gran esfuerzo la familia logro reunir el 50% es decir \$ 500.000.- del valor total y solicita al **Municipio \$ 275.000** y el mismo monto a la empresa aguas Araucanía, quien se compromete a efectuar el mismo aporte social que realice el municipio.

### CONCLUSIÓN:

Ante la necesidad manifiesta, por estado de salud de Doña **ESPERANZA DEL CARMEN MORALES BENAVIDES**, se considera procedente otorgar ayuda social económica.

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

  
**GISELA PAOLA TERÁN RADILLA**  
ASISTENTE SOCIAL  
UNIDAD DE ATENCIÓN SOCIAL





MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

Nº 13563

SOLICITUD DE PEDIDO Nº 960 FECHA: 26.09.2012

DIRECCION SOLICITANTE: Judeco

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

Ayuda social economica

2.- QUE SERAN DESTINADOS A: Operanza del Sr. Rivaldo Benavides

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			<u>Ayuda social economica</u>			<u>cc 14.02.02</u>
2			<u>\$ 275.000 para conexión</u>			<u>Item 24.01.007.001</u>
3			<u>de el contabilizado</u>			
4						
5						
6						

USO EXCLUSIVO SECCION ADQUISICIONES	
CENTRO COSTO	IMPUTACION PRESUPUESTARIA

2.- PARA LO ANTERIOR ADJUNTO LAS SIGUIENTES COTIZACIONES:

275.000

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:
MOTIVO:				MONTO \$

VISTO BUENOS ADMINISTRADOR MUNICIPAL PARA GASTOS SUBTITULO 31 INVERSION REAL

FECHA: \_\_\_\_\_

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
 DEPTO DE ASISTENCIA SOCIAL  
 BIRREGO  
 MAGDALENA LABRA RIVERA  
 Asistente Social

DESARROLLO COMUNITARIO  
 DIRECTOR  
 DIRECTOR

DISTRIBUCION:  
ORIGINAL: EXPEDIENTE GASTO  
1 COPIA: DIRECCION SOLICITANTE