

TEMUCO,

08 JUL. 2013

**VISTOS :**

**1.-** El Decreto Alcaldicio N° 4.666 de fecha 26 de diciembre de 2012, que aprueba y desagrega el presupuesto de ingresos y gastos del Municipio para el año 2013.

**2.-** El Decreto Alcaldicio N° 099 de fecha 14 de enero 2013, que aprueba el presupuesto de ingresos y gastos del programa "**Asistencia Social a Personas**" para el año 2013.

**3.-** El Reglamento N° 002, del 10 de Septiembre de 2012, sobre Asistencia Social.

**4.-** El Decreto N° 3.213, del 24 de Agosto de 2012, que aprueba el Manual de Procedimiento para otorgar ayudas sociales.

**5.-** El Informe Social N° **1015** de la Unidad de Atención Social.

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

**7.-** El Decreto Alcaldicio N° 1.832 de fecha 04 de Julio de 2011, que delega a contar de esta fecha, la facultad de firmar "POR ORDEN DEL ALCALDE" al Administrador Municipal.

**CONSIDERANDO :**

**1.-** El Dictamen N° 46.748/2005 de la Contraloría General de la República, ha dispuesto que los municipio pueden otorgar ayuda económica a personas en estado de necesidad manifiesta.-

**2.-** 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° 5.

**DECRETO:**

**1.-** Declárase en estado de necesidad manifiesta a doña **YINA LORENA MONROY CARRILLO**, RUT N° \_\_\_\_\_ domiciliada en calle \_\_\_\_\_ de la comuna de Temuco.

**2.-** Otórgase a doña **YINA LORENA MONROY CARRILLO**, una ayuda social económica consistente en **\$25.000.-**, para realizar examen médico correspondiente a Mamografía Bilateral, de acuerdo a orden medica emitida por Sr. Carlos Osses, Matrón del Consultorio Villa Alegre, con el objeto de pesquisar tumos en la mama de la referida.

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 2013, de esta Municipalidad.

**ANÓTESE, REFRÉNDESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-**

  
**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

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

  
**DIRECTOR JURIDICO**

  
**DIRECCION DE CONTROL MUNICIPAL**

  
**GMD/MCC/mtv**

**DISTRIBUCION:**

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

  
**DIRECTOR**  
**ADMINISTRACION Y FINANZAS**

REPRENDACION DEL GASTO	
ITEM	2401007001
PRESUPUESTO VIGENTE	406 637 000
MONTO COMPROMETIDO	208 058 797
MONTO COMP.PTE.DCTO.	25000.-
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	198 553 203
REF. N	5258 02-07-2013