

VISTOS :

1.-El Decreto Alcaldicio N° 4.782 del 18 de diciembre del 2013, que aprueba y desagrega el presupuesto de ingresos y gastos del Municipio para el año 2014;

2.-El Decreto Alcaldicio N° 144 de fecha 15 de enero de 2014, que aprueba y desagrega el presupuesto de gastos del **Programa Discapacidad** para el año 2014;

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° 40 del Programa Discapacidad;

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:

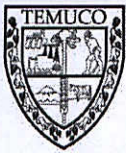
1.-El Dictamen N°46.748/2005 de la Contraloría General de la República, ha dispuesto que el municipio puede otorgar ayuda económica a personas en estado de necesidad manifiesta.

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.-Declárese en estado de necesidad manifiesta al **Sra. CAROLINA MARTINEZ ALVAREZ; RUN N°** domiciliada en Temuco.

2.-Otórguese al **Sra. CAROLINA MARTINEZ ALVAREZ**, ayuda social paliativa consistente dos bastones ortopédicos, ayuda social paliativa necesaria. **Cargo stock bodega.**



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

3.- La Dirección de Desarrollo Comunitario, a través del Programa Discapacidad, procederá a materializar lo dispuesto en el punto N° 3 del presente Decreto y levantará Acta de entrega correspondiente.

4.- Impútese los gastos que origine el presente Decreto al Centro de Costos **14.05.01**, "**Ayudas Técnicas a Discapacitados**" - Programa Discapacidad - Ítem **215.24.01.007.001** - **Ayudas Sociales Paliativas**, del presupuesto para el año 2014 de esta Municipalidad.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-



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



[Handwritten signature]
JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL



[Handwritten signature]
GMD/MCC/MCJR/LFB

DISTRIBUCION:

- Of. de Partes
- DIDECO
- Depto. Asistencia Social
- Programa de Integración a Personas con Discapacidad