MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

**DECRETO: Nº** 1283 /

**TEMUCO,** 24 OCT. 2014

**VISTOS :**

**1.-** El Decreto Alcaldicio Nº 4.782 de fecha 18 de diciembre de 2013, que aprueba y desagrega el presupuesto de ingresos y gastos del Municipio para el año 2014.

**2.-** El Decreto Alcaldicio Nº 144 de fecha 15 de enero 2014, que aprueba el presupuesto de ingresos y gastos del **Programa Discapacidad** para el año 2014.

**3.-** El Reglamento Nº 002, del 10 de Septiembre de 2012, sobre Asistencia Social.

**4.-** El Decreto Nº 3.213, del 24 de Agosto de 2012, que aprueba el Manual de Procedimiento para otorgar ayudas sociales.

**5.-** El Informe Social **Nº 119 al 135** del Programa Discapacidad.

**6.-** Las disposiciones contenidas en la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

**7.-**El Decreto Alcaldicio Nº 3862 de fecha 02 de Octubre de 2014, que delega a contar de esta fecha, la facultad de firmar "POR ORDEN DEL ALCALDE" al Administrador Municipal.

**CONSIDERANDO:**

**1.-** El Dictamen Nº 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 Nº 5.

**DECRETO:**

**1.-** Declárese en estado de necesidad manifiesta a los grupos familiares de las personas que más adelante se indican.

Según listado adjunto de personas beneficiadas con pañales. Comprendidos entre los días 01 al 03 de Octubre 2014.

| | PAÑALES NIÑO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INF. SOCIAL | N° | FECHA ENTREGA | NOMBRE | RUT | DIRECCION | TALLA | CANTIDAD |
| 129 | 1 | 02/10/2014 | CATRILAO CAYUMIL VERONICA | | | XG | 2 |
| 130 | 2 | 02/10/2014 | ESPARZA LOPEZ GRACE | | | XG | 2 |

ID 798263

MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

| | PAÑALES ADULTO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inf. Social | N° | FECHA ENTREGA | NOMBRE | RUT | DIRECCION | TALLA | CANTIDAD |
| 119 | 1 | 01/10/2014 | ELENA SANCHEZ SEPULVEDA | | | M | 4 |
| 120 | 2 | 01/10/2014 | GONZALEZ ZUÑIGA JOSE | | | G | 4 |
| 121 | 3 | 01/10/2014 | INOSTROZA OLIVA JEANNETTE | | | G | 2 |
| 122 | 4 | 01/10/2014 | XIMENA PAINEMAL ROMAN | | | G | 3 |
| 123 | 5 | 01/10/2014 | POBLETE ROJAS MAGDALENA | | | G | 3 |
| 124 | 6 | 02/10/2014 | PACHECO BELTRAN MAGALI | | | G | 2 |
| 125 | 7 | 02/10/2014 | VALLEJOS INOSTROZA MARÍA | | | G | 4 |
| 126 | 8 | 02/10/2014 | BRAVO MARTINEZ MIRTHA | | | G | 3 |
| 127 | 9 | 02/10/2014 | LICANQUEO CALFUQUEO ROSA | | | M | 4 |
| 128 | 10 | 02/10/2014 | SAN MARTIN VALENZUELA MARIA | | | M | 2 |
| 131 | 11 | 03/10/2014 | SANDOVAL SEPULVEDA MARIA | | | M | 2 |
| 132 | 12 | 03/10/2014 | FERNANDEZ INOSTROZA JUANA | | | G | 3 |
| 133 | 13 | 03/10/2014 | PAILAHUEQUE HUALLA JULIA | | | G | 4 |
| 134 | 14 | 03/10/2014 | VELASQUEZ SUAZO SANDRA | | | M | 4 |
| 135 | 15 | 03/10/2014 | QUEZADA ESPINOZA ONDINA | | | M | 2 |

**2.**-Otórgase a dichas personas una ayuda social técnica, consistente en lo que en cada caso se señala. **Cargo Stock bodega.**

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

**4.-** Los gastos originados corresponden al presupuesto **2014 "Programa Discapacidad" Ayudas Sociales Técnica**, de esta Municipalidad.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-**

"Por Orden del Sr. Alcalde"
**PABLO MARCELO VERA BRAM**
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

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

**JCFI/ANC/MCC/MCJR/LFB**

**DISTRIBUCION:**

- Dirección Desarrollo Comunitario
- Oficina de Partes
- Dpto. Asistencia Social
- Programa Discapacidad