



DECRETO: N° 1871, 1

TEMUCO, 09 OCT 2020

**VISTOS :**

1.-El Decreto Alcaldicio N° 4747 del 18 de diciembre del 2019, que aprueba y desagrega el presupuesto de ingresos y gastos del Municipio para el año 2020;

2.-El Decreto Alcaldicio N° 172 de fecha 14 de enero de 2020, que aprueba y desagrega el presupuesto de gastos del **Programa Discapacidad** para el año 2020;

3.-El Reglamento N° 002, del 20 de mayo de 2020, sobre Asistencia Social;

4.-El Decreto N° 4.413, del 28 de noviembre de 2019, que aprueba el Manual de Proceso para otorgar ayudas sociales;

5.-El Informe Social N° **198** del Programa Discapacidad;

6.-El Decreto N°760 del 11 de junio del 2020, que modifica el procedimiento de entrega de ayudas paliativas ante declaración de emergencia en la comuna de Temuco

7.-Las disposiciones contenidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, Artículo 4°.

8.-El Decreto Alcaldicio N° 832 con fecha 03 de Marzo de 2020, que delega a contar de esta fecha, la facultad de firmar "POR ORDEN DEL ALCALDE" al Administrador Municipal.

**DECRETO:**

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a la Sra. **CLORINDA DEL CARMEN BUSTAMANTE GONZÁLEZ, RUN: 10.126.085-2**, domiciliada en de la comuna de Temuco.

2.- Otorgase a la Sra. **CLORINDA DEL CARMEN BUSTAMANTE GONZÁLEZ** ayudas sociales paliativas técnicas, correspondientes a: un catre clínico, un Lava pelo inflable y un alzador de Ropa, necesaria para su Madre, **Sra. MARIA CLAUDINA GONZALEZ FARIÑA, RUT: 2.737.233-3** Cargo **stock bodega.**

inc : 2116981

3.- La Dirección de Desarrollo Comunitario, a través del Programa de Apoyo a la Atención domiciliaria, procederá a materializar lo dispuesto en el punto N° 2 del presente Decreto y levantará Acta de entrega correspondiente.

4.- Impútese **UN CATRE CLÍNICO MANUAL, COLCHON ANTI ESCARA Y UN ALZADOR DE ROPA** los gastos que origine el presente Decreto al Centro de Costos **14.05.01, "Ayudas Técnicas para Discapacitados"** - Programa Discapacidad – Ítem **24.01.007.001.004 - Ayudas Sociales Paliativas**, del presupuesto para el año 2020 de esta Municipalidad.

5.- Impútese **UN LAVA PELO INFLABLE** a los gastos que origine el presente Decreto al Centro de costo **14.07.02 "Programa de Apoyo a la Atención domiciliaria"** Item **24.01.007.001.005 Ayudas Sociales Apoyo a la Atención Domiciliaria** del presupuesto para el año 2020, de esta Municipalidad.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE. –**

  
"Por Orden del Sr. Alcalde"  
**CARLOS MILLAR ETTORI (s)**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

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

  
D. Asesoría

  
DIRECCIÓN DE CONTROL

  
**DZB(s)/LLCH/MGP/CPI**

**DISTRIBUCION:**

- ❖ Oficina de Partes.
- ❖ Departamento Comunitario y Vecinal.
- ❖ Departamento Social.