



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

DECRETO : N° **821.** /

TEMUCO, **30 JUL 2021**

VISTOS:

1.- El Decreto Alcaldicio N° **3437 de fecha 21 de diciembre de 2020**, que aprueba el “**Programa Presupuestario Municipal**” de la Comuna de Temuco y su desagregación para el año 2021.

2.- El Decreto Alcaldicio N° **089 de fecha 19 de enero de 2021**, que aprueba los **Programas y Actividades** en beneficio de la Comunidad para el año 2021.

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

4.- El Decreto N° 3293, del 25 de noviembre de 2020, que aprueba el Manual de Proceso para otorgar ayudas sociales.

5.- El Informe Social N° **461** del Programa de Ayudas Sociales Paliativas.

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;

8.- El Decreto Alcaldicio N° 1479 de fecha 01 de julio de 2021, que delega a contar de esta fecha, la facultad de firmar “POR ORDEN DEL ALCALDE” al Administrador Municipal.

CONSIDERANDO:

1.- El Art./4 It/c de Ley N°18.695, la que se refiere que necesidad manifiesta es 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 imprevisto.

2.- Que, de acuerdo al dictamen N°46.748/2005, emanado de la Contraloría General de la República, el cual señala que los municipios pueden otorgar ayuda económica a personas en estado de necesidad manifiesta, 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 **LUZ AMADA PEÑA ORTIZ, Rut: 11.247.493-5** domiciliada en Temuco.

2.- Otórgase a doña **LUZ AMADA PEÑA ORTIZ**, una ayuda social paliativa consistente en un aporte económico de **\$91.682.-** destinado al pago de examen médico, en beneficio de referida.

3.-Beneficiaria autoriza mediante poder simple (**adjunto**) a la Municipalidad de Temuco, emitir el pago **vía transferencia electrónica** de **\$91.682.-**, a nombre de: **Servicios Clínica Alemana de Temuco S.A, Rut 96.606.750-0** domicilio: **Senador Estébanez N° 645, Comuna de Temuco, cuenta corriente N° 240-01467-07, Banco Chile**

2238292

4.- 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.

5.- Impútese los gastos que origine el presente Decreto al Centro de costo **14.02.01 "Ayudas Sociales a Personas"** Item **24.01.007.001.001 Ayudas Sociales Paliativas Dideco** del presupuesto para el año 2021, de esta Municipalidad.

ANÓTESE, REFRÉNDESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE. –



[Handwritten signature]

JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL



[Handwritten signature]

Por Orden del Sr. Alcalde

JOSE MONTALVA FEUERHAKE
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



Municipalidad Temuco
D. Asesoría Jurídica

[Handwritten initials]
LKM / EBS (S) / YCP / rrn



Municipalidad de Temuco
DIRECCIÓN DE CONTROL

DISTRIBUCION:

- Oficina de Partes
- Abastecimiento
- Programa Ayudas Sociales Paliativas

[Handwritten mark]