

**VISTOS :**

- 1.- El Decreto Alcaldicio N° 3.433 del 28 de diciembre del 2011, que aprueba y desagrega el presupuesto de ingresos y gastos del Municipio para el año 2012;
- 2.- El Decreto Alcaldicio N° 129 de fecha 20 de enero de 2012, que aprueba y desagrega el presupuesto de gastos del Municipio para el programa Discapacidad;
- 3.- El Reglamento N° 002, del 16 de Mayo de 1989, sobre Asistencia Social;
- 4.- El Decreto N° 431, del 16 de Mayo de 1989, que aprueba el Manual de Procedimiento para otorgar ayudas sociales;
- 5.- El Informe Social N° 71 de la Oficina de Integración a Personas con Discapacidad;
- 6.- Las disposiciones contenidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;
- 7.- El Decreto Alcaldicio N° 3.342 de fecha 09 de Diciembre de 2008, que delega a contar de esta fecha, la facultad de firmar "POR ORDEN DEL ALCALDE" al Administrador Municipal.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- Que, dentro de las funciones Municipales contempladas en el Art.4 l/c, está contemplada la Asistencia Social.
- 2.- Que, el Dictamen N° 46.748/2005 de la Contraloría General de la República, ha dispuesto que los Municipios pueden otorgar ayuda económica a personas en estado de necesidad manifiesta, entendiéndose como 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 imperativo.
- 3.- 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° 7.

**DECRETO:**

- 1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta a la Sra. **FRANCISCA YOLANDA LINCOÑIR HUICHAQUEO RUT N°** domiciliada en \_\_\_\_\_ de Temuco.
- 2.- Otorgase a la Señora **FRANCISCA YOLANDA LINCOÑIR HUICHAQUEO**, una ayuda social económica consistente en **\$215.000.-**, para la realización de examen de Resonancia Magnética para su hijo Matias Linconao Lincoñir.

3.- El Departamento de Promoción Comunitaria, a través de la oficina de Integración de Personas con Discapacidad, 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 **14.05.03**, Promoción Comunitaria – Discapacidad Item **215.24.01.007.001 Ayudas Sociales Paliativas** del presupuesto para el año 2012 de esta Municipalidad.

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

*[Handwritten signature]*  
 MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
 Por Orden del Sr. Alcalde  
**CARLOS MILLAR ETTORI**  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL(S)

*[Handwritten signature]*  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
 SECRETARIO MUNICIPAL  
 TEMUCO

*[Handwritten signature]*  
 DIRECTOR JURIDICO

*[Handwritten signature]*  
 MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
 DIRECCION DE CONTROL

*[Handwritten signature]*  
**ROS/PZB/VOP**  
**DISTRIBUCION:**  
 -Adquisiciones  
 -DIDECO  
 -Of. de Partes  
 -Dpto. Promoción Comunitaria  
 -Integración a Personas con Discapacidad

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
**DIRECTOR**  
 ADMINISTRACION Y FINANZAS

REPRENDACION DEL GASTO	
ITEM	2401007001
PRESUPUESTO VIGENTE	17.600.000 .
MONTO COMPROMETIDO	
MONTO COMP. PTE. DCTO	215.000 .
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	1.814.232 .
REF N	9359 11-12-2012