

**VISTOS :**

1.- El Decreto Alcaldicio N° 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 N° 858 de fecha 06 de febrero 2014, que aprueba el presupuesto de ingresos y gastos del programa "**Asistencia Social a Personas**" 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° 691 de la Unidad de Atención Social.

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 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 N° 5.

**DECRETO:**

1.- Declárase en estado de necesidad manifiesta a doña **SYLVIA JEANETTE AGURTO INOSTROZA, RUT N°** domiciliada en de la Comuna de Temuco.

2.- Otórgase a doña **SYLVIA JEANETTE AGURTO INOSTROZA**, una ayuda social paliativa consistente en **\$439.000.**, co-aporte económico destinado a la compra de equipo CPAP, por síndrome de Apnea obstructiva de sueño de referida.

3.- 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.

4.- Impútese los gastos que origine el presente Decreto al Centro de costo **14.02.02** "Asistencia Social a Personas" Item **24.01.007.001 Ayudas Sociales Paliativas** del presupuesto para el año 2014, de esta Municipalidad.

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

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

*[Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE TEMUCO]*  
*[Circular stamp: DIRECTOR JURIDICO]*

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

*[Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE TEMUCO]*

*[Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE TEMUCO DIRECCION DE CONTROL]*

*[Handwritten signature]*  
**GMD/MCC/mtv**

**DISTRIBUCION:**

- ❖ Oficina de Partes
- ❖ DIDECO
- ❖ Depto. Gestión de Abastecimiento.
- ❖ Depto. Asistencia Social
- ❖ Programa Asistencia Social a Personas.

REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM	2401007001
PRESUPUESTO VIGENTE	456204000
MONTO COMPROMETIDO	
MONTO COMP. PTE. DCTO.	439000
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	166857196
REF.N	4815 26-06-14

*[Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE TEMUCO]*  
**DIRECTOR**  
 ADMINISTRACION Y FINANZAS