



MUNICIPALIDAD DE  
**TEMUCO**

DECRETO: N° 1241 /

TEMUCO, 14 OCT. 2014

**VISTOS :**

1.-El Decreto Alcaldicio N° 4.782 del 18 de diciembre del 2013, que aprueba y desagrega el presupuesto de ingresos y gastos del Municipio para el año 2014;

2.-El Decreto Alcaldicio N° 144 de fecha 15 de enero de 2014, que aprueba y desagrega el presupuesto de gastos del **Programa Discapacidad** 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° 122 del Programa Discapacidad;

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 el municipio puede 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.-Declárese en estado de necesidad manifiesta al Sr. **JACOB FUENTEALBA MENDOZA; RUN N°** domiciliado en Temuco.

2.-Otórguese al Sr. **JACOB FUENTEALBA MENDOZA**, ayuda social paliativa consistente en \$ **47.000.-** monto para costear totalmente examen médico oct de mácula (tomografía de coherencia óptica) y Analgex (tramadol) medicamento para suministro de un mes, ayuda necesaria para su cónyuge **Norma del Carmen Antil Mardones, Run.**

JB 791733



MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

3.-El Departamento de Asistencia Social, a través del Programa 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 Costos **14.05.01**, "**Ayudas Técnicas a Discapacitados**" - Programa Discapacidad - Ítem **215.24.01.007.001** - **Ayudas Sociales Paliativas**, del presupuesto para el año 2014 de esta Municipalidad.

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

*[Handwritten signature]*  
"Por Orden del Sr. Alcalde"  
**PABLO VERA BRAM**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

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

**DIRECTOR JURIDICO**

**MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**  
**DIRECCION DE CONTROL**

**JCFI/ANC/MCC/MCJR/LFB**  
**DISTRIBUCION:**

- Of. de Partes
- DIDECO
- Depto. Gestión de Abastecimiento
- Depto. Asistencia Social
- Programa de Integración a Personas con Discapacidad

REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM	2401007001001
PRESUPUESTO VIGENTE	23.900.000
MONTO COMPROMETIDO	
MONTO COMP.PTE. DCTO.	47.000
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	
REF N°	7580
	13-10-2014

**MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**  
**DIRECTOR**  
**ADMINISTRACION Y FINANZAS**