

TEMUCO,  
08 SET. 2014

**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° 958** del Programa de Ayudas Sociales Paliativas.

**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 **MARIA TERESA NAIN COFRE, RUT N°** domiciliada en Pasaje Lonco Traro N° 0824, Villa Lomas de Labranza de la Comuna de Temuco.

**2.-** Otórgase a doña **MARIA TERESA NAIN COFRE**, una ayuda social paliativa consistente en **\$127.000.-**, aporte económico para el pago de receta médica oftalmológica que requiere Emerson Malo Nain, hijo de la 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.-**

  
**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
 SECRETARIO MUNICIPAL

  
 Por Orden del Sr. Alcalde"  
**EDUARDO CASTRO STONE**  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

GMD/ ANC/ MCC/mtv

**DISTRIBUCION:**

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



REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM	2404007 001001
PRESUPUESTO VIGENTE	456.204.000
MONTO COMPROMETIDO	
MONTO COMP.PTE. DCTO.	127.000
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	
REF. N	6810 05-09-2014

