



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

DECRETO: N° **4 43** /

TEMUCO, **0 2 ABR. 2015**

VISTOS :

1.-El Decreto Alcaldicio N° 4.818 del 11 de diciembre del 2014, que aprueba y desagrega el presupuesto de ingresos y gastos del Municipio para el año 2015;

2.-El Decreto Alcaldicio N° 89 de fecha 13 de enero de 2015, que aprueba y desagrega el presupuesto de gastos del **Programa Discapacidad** para el año 2015;

3.-El Reglamento N° 004, del 04 de Noviembre de 2014, 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° **23** del Programa Discapacidad;

6.-Las disposiciones contenidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

7.-El Decreto Alcaldicio N° 3.862 de fecha 02 de Octubre de 2014, 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 a la **Sra. MONICA EUGENIA DEL ROSARIO GARRIDO REDLICH; RUN** N° domiciliada en Temuco.

2.-Otórguese a la **Sra. MONICA EUGENIA DEL ROSARIO GARRIDO REDLICH**, ayuda social paliativa económica consistente en \$ 159.360.-monto para costear totalmente un medicamento Piasclidine cap. 300 mg. y dos exámenes médicos radiografía columna lumbar y radiografía lumbar y lumbar oblicua y una densitometria ósea, ayuda necesaria.

JDOC 866729

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 **14.05.02, "Talleres para Beneficiarios Discapacitados"** - Programa Discapacidad - Ítem **215.24.01.007.001 - Ayudas Sociales Paliativas**, del presupuesto para el año 2015 de esta Municipalidad.

ANÓTESE, REFRÉNDESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-



JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL



"Por Orden del Sr. Alcalde"
PABLO MARCELO VERA BRAM
ADMINISTRADOR MUNICIPAL



JCFI/GCC/MCC/LFB

DISTRIBUCION:

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



| REFRENDACION DEL GASTO | |
|------------------------|-------------------|
| ITEM | 24 01 007 001 001 |
| PRESUPUESTO VIGENTE | 40.000.000 |
| MONTO COMPROMETIDO | |
| MONTO COMP.PTE. DCTO. | 159.300.000 |
| TOTAL COMPROMETIDO | |
| SALDO DISPONIBLE | |
| REF. N | 2461 06-04-2015 |

