



MUNICIPALIDAD DE  
TEMUCO

DECRETO: N° **809** /

TEMUCO, **02 JUN. 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° **58** del Programa

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

7.-El Decreto Alcaldicio N° 3.862 de fecha Discapacidad; 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. EMA CECILIA SEPÚLVEDA SEPÚLVEDA; RUN N°** domiciliada en Temuco.

2.-Otórguese a la Sra. **EMA CECILIA SEPÚLVEDA SEPÚLVEDA**, ayuda social paliativa consistente en \$ 350.100.- monto para costear totalmente un cilindro de oxígeno, mascarilla, saturo metro y medicamento permanente Lamictal 100 mg y Omega 3, ayuda necesaria para su hijo **CHRISTOPHER ALEJANDRO OBANDO SEPULVEDA, RUN**

15 890375

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, REFRENDESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.-**



“Por Orden del Sr. Alcalde”  
**CARLOS MILLAR ETTORI**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)



**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL

JCFI/QCC/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	2401007001001
PRESUPUESTO VIGENTE	40.000.000.
MONTO COMPROMETIDO	
MONTO COMP.PTE. DCTO.	350.100.
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	
REF. N	3709 28-05-2015