

TEMUCO,

25 JUN. 2018

**VISTOS :**

1.- El Decreto Alcaldicio N° 3983 de fecha 22 de diciembre de 2017, que aprueba el "**Programa Presupuestario Municipal**" de la Comuna de Temuco y su desagregación para el año 2018.

2.- El Decreto Alcaldicio N° 4211 de fecha 29 de diciembre 2017, que aprueba los **Programas y Actividades** de beneficio de la Comunidad para el año 2018.

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° 674 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° 95 de fecha 10 de Enero de 2018, que delega a contar de esta fecha, la facultad de firmar "POR ORDEN DEL ALCALDE" al Administrador Municipal.

**CONSIDERANDO :**

1.- Que, los diversos Dictámenes de la Contraloría General de la República, permiten otorgar ayuda social a personas en estado de indigencia o 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 **CARIS ANDREA MARILAF ANTIPAN, RUT N°** [redacted] Temuco.

2.- Otórgase a doña **CARIS ANDREA MARILAF ANTIPAN**, una ayuda social paliativa consistente en un aporte económico de **\$714.610.-** destinados para el co-pago de cirugía por coleditiasis de doña Caris Marilaf Antipan, que será realizada en el sistema privado de salud, superando así su condición de paciente en lista de espera en el sistema público por un periodo de 4 años, por no contar con recursos económicos que permitan costear la intervención de forma particular.

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 **14.02.01** "Asistencia Social a Personas" Item **24.01.007.001.003 Ayuda Social Programa Salud PAD** del presupuesto para el año 2018, de esta Municipalidad.

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



**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

JCFI/ANC/MCC/YCP/mtv

**DISTRIBUCION:**

- ❖ Oficina de Partes
- ❖ Programa Ayudas Sociales Paliativas



"Por Orden del Sr. Alcalde"  
**PABLO SANCHEZ DIAZ**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**



| REFRENDACION DEL GASTO |                 |
|------------------------|-----------------|
| ITEM                   | 2401007001003   |
| PRESUPUESTO VIGENTE    | 30.000.000.-    |
| MONTO COMPROMETIDO     |                 |
| MONTO COMP.PTE. DCTO.  | 714.610.-       |
| TOTAL COMPROMETIDO     |                 |
| SALDO DISPONIBLE       |                 |
| REF. N                 | 6873 21-06-2018 |