

DECRETO : N° **1897** /

TEMUCO, **15 NOV. 2019**

VISTOS:

1.- El Decreto Alcaldicio N° **3855** de fecha **14 de diciembre de 2018**, que aprueba el "**Programa Presupuestario Municipal**" de la Comuna de Temuco y su desagregación para el año 2019.

2.- El Decreto Alcaldicio N° **128** de fecha **11 de enero 2019**, que aprueba los **Programas y Actividades** de beneficio de la Comunidad para el año 2019.

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° **748** 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 don **SERGIO HERNAN VALENZUELA VILLEGAS**. RUT _____ domiciliado en _____

2.- Otórgase a don **SERGIO HERNAN VALENZUELA VILLEGAS**, una ayuda social paliativa consistente en un aporte económico de **\$69.800.-** para el pago de la compra de medicamentos para dos meses de tratamiento en beneficio de Silvia Pantoja Beroiza, cónyuge del referido, quien presenta problemas de salud. Lo anterior debido a la necesidad existente en el grupo familiar.

3.-Beneficiario autoriza mediante poder simple (adjunto) a la Municipalidad de Temuco, emitir el pago por un monto de **\$69.800.-**, Proveedor: **Farmacia Central**, Representante: **Hilda de García e Hijos Ltda.**, domicilio: **Manuel Montt N°730**, Rut N°:79.612.510-1, N° Cuenta Corriente: **17-02431-0 del Banco Santander**.

59 919

4.- 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.

5.- Impútese los gastos que origine el presente Decreto al Centro de costo **14.02.01 "Ayudas Sociales a Personas"** Item **24.01.007.001.001 Ayudas Sociales Paliativas Dideco** del presupuesto para el año 2019, de esta Municipalidad.

ANÓTESE, REFRENDESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE. -


JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL


MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
ADMINISTRACION MUNICIPAL
Por Orden del Sr. Alcalde"
PABLO SANCHEZ DIAZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL


Municipalidad Temuco
D. Asesoría Jurídica


MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
DIRECCIÓN DE CONTROL

KKP/DZB/YCP/mtv

DISTRIBUCION:

- ❖ Oficina de Partes
- ❖ Programa Ayudas Sociales Paliativas

REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM	24.01.007.001.001
PRESUPUESTO VIGENTE	677.945.000
MONTO COMPROMETIDO	
MONTO COMP.PTE DCTO	69.800.
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	
REF	10249 15-10-2019