Temuco
MUNICIPALIDAD

DECRETO : N° 1290 /

TEMUCO, 11 AGO 2020

VISTOS:

1.- El Decreto Alcaldicio **Nº 4747 de fecha 18 de diciembre de 2019**, que aprueba el **"Programa Presupuestario Municipal"** de la Comuna de Temuco y su desagregación para el año 2020.

2.- El Decreto Alcaldicio **Nº 138 de fecha 10 de enero de 2020**, que aprueba los **Programas y Actividades** de beneficio de la Comunidad para el año 2020.

3.- El Reglamento Nº 002, del 20 de mayo de 2020, sobre Asistencia Social.

4.- El Decreto Nº 4.413, del 28 de noviembre de 2019, que aprueba el Manual de Proceso para otorgar ayudas sociales.

5.- El Informe Social **Nº 860** del Programa de Ayudas Sociales Paliativas.

6.- El Decreto N° 760 del 11 de junio del 2020, que modifica el procedimiento de entrega de ayudas paliativas ante declaración de emergencia en la comuna de Temuco.

7.- Las disposiciones contenidas en la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

8.- El Decreto Alcaldicio Nº 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.- El Art./4 lt/c de Ley N°18.695, la que se refiere que necesidad manifiesta es la carencia relativa e inmediata de los medios para subsistir, un estado transitorio, en que, si bien el individuo dispone de los medios para subsistir, estos resultan escasos frente a un imprevisto.

2.- Que, de acuerdo al dictamen N°46.748/2005, emanado de la Contraloría General de la República, el cual señala que los municipios pueden otorgar ayuda económica a personas en estado de necesidad manifiesta, 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 **JUAN HUMBERTO ORTIZ HERNANDEZ, RUT N°** domiciliada en de la Comuna de Temuco.

2.- Otórgase a don **JUAN HUMBERTO ORTIZ HERNANDEZ,** una ayuda social paliativa consistente en un aporte económico de **$273.840.-,** destinado para el pago de examen (Resonancia Magnética). Lo anterior debido a la necesidad existente del referido.

3.-Beneficiaria autoriza mediante poder simple **(adjunto)** a la Municipalidad de Temuco, emitir el pago **vía transferencia electrónica** de **$273.840.-** a nombre del proveedor: **Hospital Clínico Universidad Mayor Prestaciones Medicas SPA.,** Rut: **76.046.416-3.** Domicilio: **Av. Gabriela Mistral #01955, Cuenta Corriente N° 6611373, Banco BCI.**

2076966

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 2020, de esta Municipalidad.

ANÓTESE, REFRÉNDESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE. –

MUNICIPALIDAD ADMINISTRADOR MUNICIPAL TEMUCO

"Por Orden del Sr. Alcalde"
RAMON NAVARRETE MORA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL MUNICIPALIDAD

JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL

KKP/ DZB/ mtv

DISTRIBUCION:
- Oficina de Partes
- Programa Ayudas Sociales Paliativas

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO DIRECTOR CONTROL INTERNO

Municipalidad Temuco V°B°

REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM 24 01 007 001 001	
PRESUPUESTO VIGENTE	87670200
MONTO COMPROMETIDO	
MONTO COMP. PTE. DCTO	2798 40
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	
REF.N 7016	12-08-20