



DECRETO: N° **2209**

TEMUCO, **21** DIC 2020

**VISTOS:**

- 1.-El Decreto Alcaldicio N° 4747 del 18 de diciembre del 2019, que aprueba y desagrega el presupuesto de ingresos y gastos del Municipio para el año 2020;
- 2.-El Decreto Alcaldicio N° 172 de fecha 14 de enero de 2020, que aprueba y desagrega el presupuesto de gastos del **Programa Discapacidad** para el año 2020;
- 3.-El Reglamento N° 002, del 20 de mayo de 2020, sobre Asistencia Social;
- 4.-El Decreto N° 3.293, del 25 de noviembre de 2020, que aprueba el Manual de Proceso para otorgar ayudas sociales;
- 5.-El Informe Social N° **269** del Programa Discapacidad;
- 6.-Las disposiciones contenidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, Artículo 4°.
- 7.-El Decreto Alcaldicio N° 832 con fecha 03 de Marzo de 2020, que delega a contar de esta fecha, la facultad de firmar "POR ORDEN DEL ALCALDE" al Administrador Municipal.
- 8.-El Decreto Alcaldicio N° 3311 con fecha 01 de diciembre de 2020, 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.- El Art.4 It/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, lo que en este caso se acredita mediante informe social citado en los vistos N° 5

**DECRETO:**

- 1.-Declárese en estado de necesidad manifiesta **RUTH TRIFENA MANRIQUEZ RIQUELME**, RUT: **8.912.215-5**, domiciliada en Comuna de Temuco.
- 2.-Otórguese a **RUTH TRIFENA MANRIQUEZ RIQUELME**, ayuda social paliativa económica, consistente en **\$75.000** para costear la compra de lentes ópticos. Necesario para su hija **SOFIA ISIDORA RIQUELME MANRIQUEZ**, RUT: persona con discapacidad.

3.-La referida(o) autoriza mediante poder simple (adjunto) a la Municipalidad de Temuco a emitir pago de transferencia electrónica de **\$75.000.-** a nombre de **Tegualda Del Carmen Manosalva Iriarte**, rut: \_\_\_\_\_ domicilio: \_\_\_\_\_  
**Comuna de Temuco, Banco Chile, Cuenta Corriente: N° \_\_\_\_\_** correo electrónico: **opticamackenna@gmail.com**, Fono: **45 (2)741821**

4.-Impútese a los gastos que origine el presente Decreto al Centro de Costos **14.05.01, "Ayudas Técnicas para Discapacitados"** - Programa Discapacidad - Ítem **24.01.007.001.004 - Ayudas Sociales Paliativas**, del presupuesto para el año 2019 de esta Municipalidad.

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



Por Orden del Sr. Alcalde"  
**EDUARDO CASTRO STONE**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**



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



**JMU/DZB/LLCH/CP**

**DISTRIBUCION:**

- Of. de Partes
- DIDECO
- Departamento de Abastecimiento
- Depto. Asistencia Social
- Depto. Promoción Comunitaria y Vecinal
- Programa de Integración a Personas con Discapacidad

REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM	2401007001004
PRESUPUESTO VIGENTE	87500000
MONTO COMP. PTE. DCTO.	75000
SALDO DISPONIBLE	21320152
REF. N°	10317 15-12-20