Temuco
MUNICIPALIDAD

282

DECRETO : N°_____/

TEMUCO, 18 FEB 2020

VISTOS:

1.- El Decreto Alcaldicio **N° 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 **N° 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 N° 004, del 04 de noviembre de 2014, sobre Asistencia Social.

4.- El Decreto N° 4.413, del 28 de noviembre de 2019, que aprueba el Manual de Proceso para otorgar ayudas sociales.

5.- El Informe Social **N° 144** 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 **INGRID ROSAMARIE MAYORGA SANDOVAL, RUT N°** domiciliada en Comuna de Temuco.

2.- Otórgase a doña **INGRID ROSAMARIE MAYORGA SANDOVAL,** una ayuda social paliativa consistente en un aporte económico de **$383.177.-,** destinado para el pago de en beneficio de hijo de referida.

3.-Beneficiaria autoriza mediante poder simple **(adjunto)** a la Municipalidad de Temuco, emitir el pago **vía transferencia electrónica** de **$383.177.-** a nombre del proveedor: **Hospital Clínico Universidad Mayor Prestaciones Medicas SPA.,** Rut: **76.046.416-3.** Domicilio: **Av. Gabriela Mistral #01955, Cuenta Corriente N° 66113733, Banco BCI.**

ID: 1982682.-

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. –

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

MAURICIO REYES JIMENEZ
SECRETARIO MUNICIPAL(s)

KKP/ EBS(s)/ YCP/ mtv

DISTRIBUCION:
- Oficina de Partes
- Programa Ayudas Sociales Paliativas

REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM	2401007001 001
PRESUPUESTO VIGENTE	726.702.000
MONTO COMPROMETIDO	94.248.969
MONTO COMP. PTE. DCTO	383.777
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	632.069.854
REF.N	2236