



DECRETO: N° 797 /

TEMUCO, 17 JUN 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° 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° 52 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.

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 con el 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.-Declárese en estado de necesidad manifiesta **MARIA ISABEL MILLAQUEO ALCAMAN**, RUT: [redacted] domiciliada en calle [redacted] Comuna de Temuco.

ID 2030792

2.-Otórguese a **SRA MARIA ISABEL MILLAQUEO ALCAMAN, RUT:** ayuda social paliativa económica, consistente en \$124.950, para costear compra de Ortesis Tobillo Pie izquierdo.

3.- La referida(o) autoriza mediante poder simple (adjunto) a la Municipalidad de Temuco, emitir el pago vía transferencia electrónica de **\$124.950** a nombre del proveedor: **Velasco y compañía Limitada**, rut:**78.017.820-5**, domicilio: **Pablo Neruda N°01685, Sector Estadio, Temuco**. Cuenta Corriente: **N°00-166-08630-04, Banco de Chile**, correo electrónico: **infoaraucaania@protexintegral.cl**

4.-Impútese 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 2020 de esta Municipalidad.

ANÓTESE, REFRENDESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE. -



JUAN ARANAEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL



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



KKP/DZB/LLCH/MGP/CP

REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM	24.01.007.001.004
PRESUPUESTO VIGENTE	99500000
MONTO COMPROMETIDO	
MONTO COMP. PTE. DCTO	124950
TOTAL COMPROMETIDO	
SALDO DISPONIBLE	
REF.N	5222 11/06/2020

DISTRIBUCION:

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