

DECRETO : N° **635** /

TEMUCO, **20 MAY 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° 380 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° 832 de 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 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 **CAMILA ELIZABETH HUECHATUREO LLANQUIMAN**, RUT N° \_\_\_\_\_ domiciliada en \_\_\_\_\_ de la Comuna de Temuco.

2.- Otórgase a doña **CAMILA ELIZABETH HUECHATUREO LLANQUIMAN**, una ayuda social paliativa consistente en un aporte económico de **\$233.820.-**, para el pago de 3 meses de tratamiento de suplemento en beneficio de hijo de referida, Tomas Painen Huechatureo. Lo anterior debido a la necesidad existente en el grupo familiar. ✓

3.- Beneficiaria autoriza mediante poder simple (adjunto) a la Municipalidad de Temuco, emitir el pago **vía transferencia electrónica de \$233.820.-** a nombre del Proveedor: **Farmacia Nielol**, Represente Legal: **Matías Navarrete Valencia**, Rut: \_\_\_\_\_ domicilio: **Manuel Bulnes N°279, Local 2, Galería Nielol, Temuco. Cuenta Corriente N°21259542, Banco BCI.**

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. –**



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

KKP/DZB/mtv

**DISTRIBUCION:**

- Oficina de Partes
- Programa Ayudas Sociales Paliativas



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

