

DECRETO : N° _____ /

TEMUCO, 09 NOV. 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° 002, del 20 de mayo de 2020, 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° 1328 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 N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

8.- 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.- 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.

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 doña **IRMA ESTRELLA RAIMAN MONTOYA**, RUT N° 19.198.145-6, domiciliada en de la Comuna de Temuco.

2.- Otórgase a doña **IRMA ESTRELLA RAIMAN MONTOYA**, una ayuda social paliativa consistente en un aporte económico de **\$45.000** destinado para el pago de

3.-Beneficiaria autoriza mediante poder simple (**adjunto**) a la Municipalidad de Temuco, emitir el pago **vía transferencia electrónica** de **\$45.000.-** a nombre del proveedor: **CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO LTDA.**, Rut: **88.790.900-8**. Domicilio: **Manuel Montt N°942 comuna de Temuco. Cuenta Corriente N° 050-80623-5, Banco Santander.**

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



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



KKR / EBS (S) / bvm

DISTRIBUCION:

- Oficina de Partes
- Abastecimiento
- Programa Ayudas Sociales Paliativas



Vº Bº
Municipalidad de Temuco
D. Asesoría

REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM	2401007001001
PRESUPUESTO VIGENTE	902465000
MONTO COMP PTE DCTO.	45000.-
SALDO DISPONIBLE	13857865
REF. Nº	9397 03/11/2020