



MUNICIPALIDAD DE
TEMUCO

DECRETO : N° **1353** /

TEMUCO, **09 NOV 2021**

VISTOS:

1.- El Decreto Alcaldicio N° **3437** de fecha **21 de diciembre de 2020**, que aprueba el “**Programa Presupuestario Municipal**” de la Comuna de Temuco y su desagregación para el año 2021.

2.- El Decreto Alcaldicio N° **089** de fecha **19 de enero de 2021**, que aprueba los **Programas y Actividades** en beneficio de la Comunidad para el año 2021.

3.- El Reglamento N° 002, del 20 de mayo de 2020, sobre Asistencia Social.

4.- El Decreto N° 3293, del 25 de noviembre de 2020, que aprueba el Manual de Proceso para otorgar ayudas sociales.

5.- El Informe Social N° **803** del Programa de Ayudas Sociales Paliativas.

6.- El Decreto N° 803 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° 1479 de fecha 01 de julio de 2021, 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, **PAULA ALEJANDRA CAROLINA TORRES REYES**, RUT: **15.334.247-4**, con domicilio **Temuco**.

2.- Otórgase a doña **PAULA ALEJANDRA CAROLINA TORRES REYES**, una ayuda social paliativa consistente en un aporte económico de **\$390.000.-** para el pago deuda 13 sesiones de terapia psicológica. Lo anterior debido a la necesidad manifiesta existente de la referida.

3.-Beneficiaria autoriza mediante poder simple (**adjunto**) a la Municipalidad de Temuco, emitir el pago **vía transferencia electrónica** de \$ **390.000.-**, a nombre de **DAVID RAMOS ILLESCA**, Rut _____ domiciliado en _____ Temuco, Cuenta Corriente N° _____ 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 2021, de esta Municipalidad..

ANÓTESE, REFRÉNDESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE. –


SECRETARIO MUNICIPAL
SECRETARIO MUNICIPAL


 "Por Orden del Sr. Alcalde"
JOSE MONTALVA FEUERHAKE
ADMINISTRADOR MUNICIPAL


 207.


 LKLM/ TAG/ YCP /ega

DISTRIBUCION:

- Oficina de Partes
- Abastecimiento
- Programa Ayudas Sociales Paliativas


DIRECTOR
CONTROL INTERNO

REFRENDACION DEL GASTO	
ITEM	2401007001 001
PRESUPUESTO VIGENTE	1.243.148.000
MONTO COMP PTC DECO.	390.000
SALDO DISPONIBLE	69.876.493
REF. N°	7637 28-10-2021