



### PROGRAMA ACTIVIDAD MUNICIPAL

La Directora que suscribe, en su calidad de responsable de la actividad que a continuación se indica, viene a presentar el siguiente programa, el que se encuentra debidamente fundamentado:

**NOMBRE** "CELEBRACIÓN MES DE LA DISCAPACIDAD"

**OBJETIVO GENERAL** Celebrar el mes de la discapacidad en la comuna de Chiguayante..

**FECHA DE REALIZACIÓN** Mes Diciembre 2009.

**HORARIO** Según se informa en el programa adjunto

**DETALLE DE GASTOS:**

ITEM	VALOR	IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA
Implementación y Suministros	\$0.-	
Honorarios	\$0.-	
Alimentación	\$250.000.-	22.01
Movilización	\$200.000.-	22.08
Difusión	\$0.-	
Imprevistos	\$0.-	
<b>TOTAL</b>	<b>\$450.000.-</b>	



Vº Bº  
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FZAS.



PAOLA PEÑA VALENZUELA  
DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO

Certificado de Disponibilidad Nº 145 Imputación Presupuesta \_\_\_\_\_

DECRETO Nº 1603/ CHIGUAYANTE, 30 NOV. 2009

**VISTOS:** Lo dispuesto en la Ley Nº 19.486, de fecha 02 de Diciembre de 1996, Ley de Presupuestos del Sector Público para el año 1997; el Decreto Alcaldicio Nº1.632, de fecha 17 de Diciembre de 2008, que aprueba el Presupuesto Municipal del año 2009, y en uso de las facultades que confiere los artículos 12 y 63 de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

#### DECRETO

1.- Apruébese el Programa Actividad Municipal, respaldado por los antecedentes adjuntos.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y EN SU OPORTUNIDAD ARCHÍVESE.



ERNESTO REYES PAVEZ  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)



TOMÁS SOLÍS NOVA  
ALCALDE

TSN/ERP/PPV/BPV/bpv.

**DISTRIBUCIÓN**

- Dirección Jurídica
- Dirección de Control

SECRETARIA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO..... HORA. 16:20  
FIRMA: 30/11/2009