



**PROGRAMA SOCIAL  
ÁREA DISCAPACIDAD**

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** "VIVO MI VIDA CON ALEGRÍA PUES MI DISCAPACIDAD NO LIMITA MIS PROYECTOS"

**OBJETIVO GENERAL** Fortalecer la participación de grupos de discapacitados de la comuna de Chiguayante.

**FECHA DE REALIZACIÓN** Meses de Abril a Diciembre de 2011.

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

DETALLE DE GASTOS	ITEM	VALOR	Imputación Presupuestaria
	Honorarios	\$600.000.	21.04.004
	Implementación y Suministros	\$250.000.	22.04
	Difusión	\$200.000.	22.07
	Alimentación	\$200.000.	22.01
	Movilización	\$900.000.	22.08
	<b>TOTAL</b>	<b>\$2.150.000</b>	



Vº Bº

DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FZAS



PAOLA PEÑA VALENZUELA  
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

Certificado de Disponibilidad N° 44 Imputación Presupuestaria Según Detalle

DECRETO N° 345 / CHIGUAYANTE, 15 FEB. 2011

**VISTOS:** Lo dispuesto en la Ley N° 19.486, de fecha 02 de Diciembre de 1996, Ley de Presupuestos del Sector Público para el año 1997; el Decreto Alcaldicio N° 2002, de fecha 28 de Diciembre de 2010, que aprueba el Presupuesto Municipal del año 2011, y en uso de las facultades que confiere los artículos 12 y 63 de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO**

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

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y EN SU OPORTUNIDAD ARCHÍVESE.



HECTOR GRANDON LAGUNAS  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)



CRISTOBAL MORENO CHAVEZ  
ALCALDE (S)

CMCH/HGL/SSV/PPV/OLP/olp.

**DISTRIBUCIÓN**

- Dirección Jurídica
- Dirección de Control
- Dirección de Administración y Finanzas
- Secretaria Municipal
- Dirección de Desarrollo Comunitario (2)

SECRETARIA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO..... HORA: 1600  
FIRMA: 15/02/11