



**I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**  
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

**PROGRAMA CULTURA**

La Director 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** " CABILDO CULTURAL "

**OBJETIVO GENERAL** Convocar y reunir a la comunidad en un dialogo abierto y participativo en torno al desarrollo cultural, permitiendo el conocimiento y reconocimiento de la manifestación de sus necesidades, como también, desde las ideas y formas que permiten superarlas influyendo en todo aquello abierto y participativo en torno al desarrollo cultural, que posibilite su materialización.

**FECHA DE REALIZACIÓN** Marzo 2013.

**DETALLE DE GASTOS** :

ITEM	VALOR	Imputación Presupuestaria
Alimentación	\$ 350.000.-	22.01
Implementación y Suministros	\$ 100.000.-	22.04
Difusión	\$ 200.000.-	22.07
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 650.000.-</b>	



**DIRECTOR (S) DE ADMINISTRACIÓN Y FZAS** **DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO**

Certificado de Disponibilidad N° 81 Imputación Presupuesta Segun detalle

**DECRETO N°** 563.- / **CHIGUAYANTE,** 21 MAR 2013 /

**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° 2499, de fecha 24 de Diciembre de 2012 y el Decreto Alcaldicio N° 2541, de fecha 28 de Diciembre de 2012 que aprueban el Presupuesto Municipal del año 2013; y en uso de las facultades que me confiere los art. 12 y 63 de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

**DECRETO**

1.- Apruébese el programa área cultura individualizado, respaldado por los antecedentes adjuntos.

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.



**LISANDRO TAPIA SANDOVAL**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**JOSE ANTONIO RIVAS VILLALOBOS**  
ALCALDE

JARV/LTS/RFE/CAT/cat  
**DISTRIBUCIÓN**

- Dirección Jurídica
- Dirección de Control
- Dirección de Administración y Finanzas
- Secretaria Municipal
- Dirección de Desarrollo Comunitario (2)
- T.C.A

SECRETARIA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE  
RECIBIDO..... HOR.....  
FIRMA.....

