



1352

**PROGRAMA SOCIAL**

El director que suscribe, en su calidad de responsable de la actividad que a continuación se indica, viene en presentar el programa, el que se encuentra respaldado por una completa fundamentación en donde se indican los gastos en que debe incurrir el municipio para su financiamiento.

**NOMBRE** : "Complemento Programa Aplicación De Ficha De Protección Social 2015"

**OBJETIVO** : Fortalecer el trabajo de la oficina de estratificación social, garantizando una atención oportuna, eficiente y urgente, dando continuidad al trabajo realizado, a través del convenio de transferencia de recursos para la ejecución y aplicación del instrumento de focalización.

**FECHA DE REALIZACIÓN** : Mayo a Diciembre 2015

**DETALLE DE GASTOS:**

ITEM	VALOR	IMPUTACION PRESUPUESTARIA
Honorarios	\$ 6.000.000.-	21.04
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 6.000.000.-</b>	



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



**ANDRES PARRA SANDOVAL  
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO**

Certificado de Disponibilidad N° 185 Imputación Presupuestaria SECTOR PARRA

**DECRETO N°** 1352/ **CHIGUAYANTE,** 28 MAY 2015 /

**VISTOS:** Lo dispuesto en la Ley N° 20.798 de fecha 06 de Diciembre de 2014, Ley de Presupuestos del Sector Público para el año 2015; Decreto Alcaldicio N°2435 de fecha 16 de diciembre de 2014 y el Decreto Alcaldicio N° 2559, de fecha 30 de Diciembre de 2014, que aprueban y ponen en vigencia el Presupuesto Municipal del año 2015, 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 Social, respaldado por los antecedentes adjuntos.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y EN SU OPORTUNIDAD ARCHÍVESE.

**LISANDRO TAPIA SANDOVAL  
SECRETARIO MUNICIPAL**

**JOSÉ ANTONIO RIVAS VILLALOBOS  
ALCALDE**

JARV/LTS/HCHN/APS/msb.-  
**DISTRIBUCIÓN**

- ✓ SECPLAN
- ✓ Dirección Jurídica
- ✓ Dirección de Control
- ✓ Dirección de Administración y Finanzas
- ✓ Secretaria Municipal
- ✓ Dirección de Desarrollo Comunitario (2)
- ✓ Oficina Ficha de Protección social

**SECRETARIA MUNICIPAL  
CHIGUAYANTE**  
RECIBIDO 28 MAY 2015 HORA 10:00  
PROCEDENCIA Alcaldía  
FIRMA J.S.V.

