REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV /MCC/ CAL/ PAA/CVA/ mbl

DECRETO EXENTO Nº 7408 /

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se adjuntan informes sociales con su respectiva documentación de respaldo.
- Se adjuntan boletas de energía eléctrica.
- Se adjuntan informe asistencial Nº 3643, informe asistencial Nº 3616 Informe Asistencial Nº 3529, Informe Asistencial Nº 3531.

D E C R E T O:

1º **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **$115.800.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de energía eléctrica, siendo el Proveedor seleccionado **CGE DISTRIBUCION R.U.T: 99.513.400-4**

2º **IMPUTASE**; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE CAUQUENES

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS

SECRETARIA MUNICIPAL

ALCALDE

DISTRIBUCION
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
CAA/mbl

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

Planilla beneficiarios CGE Distribucion

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºCLIENTE	Nº boleta	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	3643	Maria Cristina Medel Pacheco	4267653	172936181	Maria Cristina Medel Pacheco	27.500
2	3616	Fresia Recabarren Salgado	3446931	172951807	Fresia Recabarren Salgado	42.400
3	3529	Johana Pereira Torres	4375370	173186618	Johana Pereira Torres	36.300
4	3531	Maria Paulina Gutierrez Garcia	4414656	173050883	Maria Paulina Gutierrez Garcia	9.600
					TOTAL	115.800

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV /MCSP/JACC/MA/ CVA / mmg

05304

DECRETO EXENTO N° 7416

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial N° **2983** de fecha **04 de Octubre de 2017**, Fotocopia cedula de identidad solicitante, Declaración de Pago, Antecedentes, Médicos, Registro social de Hogares.
- Se Adjunta Boleta de luz.

D E C R E T O:

1° APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$106.400.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **JUDITH GORETTI GUTIERREZ ALARCON** Aporte en cancelación de energía eléctrica, siendo el Proveedor seleccionado **CGE DISTRIBUCION R.U.T: 99.513.400-4**

2° IMPUTASE: dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILSE ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

05335

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV / MCC/ RMM/ MRR/ CBB/ mmg

DECRETO EXENTO N° 7421

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Nomina de Beneficiarios con sus respectivo Informe Asistencial y documentación de Respaldo.
- Boletas de Luz Original.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$ 175.215-..-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de suministro consumo de Energía Eléctrica, siendo el proveedor seleccionado: **CGE DISTRIBUCION R.U.T: 99.513.400-4**

2° **IMPUTASE;** dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL /

CVA/mmg

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

PLANILLA BENEFICIARIOS SUMINISTRO ELECTRICO

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	FACTURA/BOLETA	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	2826	Edith Recabal Osorio	4153893	171433780	Eusebio Recabal Villegas	55.615
2	2827	Graciela Escobar Matus	3415263	169506606	Ana Pereira Cortez	46.800
3	2770	Cecilia Roman Bustos	3462176	171158090	Cecilia Roman Bustos	27.300
4	2776	Ingrid Sanchez Azocar	4303911	171718852	Paz Acuña Perez	45.500
					total	175.215

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV / MCC/ RMRC/ BEF/ DVA / mmg

DECRETO EXENTO N° 7406 /

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolucion 1600 de 1998 de Contraloria General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Nomina de Beneficiarios con sus respectivo Informe Asistencial y documentación de Respaldo.
- Boletas de Agua.

D E C R E T O:

1° APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$ 127.690.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de suministro consumo de agua Potable, siendo el proveedor seleccionado: **Nuevo Sur S.A R.U.T: 96.963.440-6.**

2° IMPUTASE; dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILSE ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL /
CVA/ mmg

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

PLANILLA BENEFICIARIOS SUMINISTRO AGUA POTABLE

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	FACTURA/BOLETA	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	2776	Ingrid Macarena Sanchez Azocar	4679119-3	22306068	Paz Acuña Perez	65.430
2	2837	Patricia Vasquez Alarcon	823186-9	22533730	Victoriano Valenzuela Soto	62.260
					Total	127.690

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR / IAV/ MCC / RMM/ MFR/ CVA /mmg

DECRETO EXENTO N° 7401

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Lo dispuesto en la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la Republica y sus modificaciones posteriores.
- Se adjunta N° de cuenta de ahorro.
- Se Adjunta Informe Asistencial N° **2828** de fecha **27 de Septiembre de 2017,** Fotocopia cédula de identidad solicitante, Liquidacion de Pago, Carta Poder, Certificado Saldo De la Cuenta, Antecedentes Médicos, Registro social de Hogares.

DECRETO:

1° **APRUEBASE,** la entrega de un aporte económico de **$ 140.000,** a Don(a): **EDUVINA DEL CARMEN LEAL VALDEVENITO. 13.372.535-0** domiciliado en **calle las delicias #329 villa Retulemu,** para ser depositado en cuenta de ahorro para la vivienda, N° 44561679387 Banco Estado de Chile.

2° **IMPUTASE;** dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otra ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILSE ARANIS PILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- La indicada.
- Of.Partes.
- Control Interno.
- DIDECO.
- Contabilidad
- Plan Asistencial
- Expediente

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR / IAV/ MCC/ RMM/MER/CVA/ mbl

0563

CAUQUENES

DECRETO EXENTO N° 7393 /

29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Lo dispuesto en la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se adjunta N° de cuenta de ahorro, declaración jurada, carta poder, estado de cuenta.
- Se adjunta credencial de discapacidad, liquidación de pensión, control niño sano y RSH.
- Solicitud Asistencial **Nº 4140** de fecha 10 de Noviembre de 2017.

D E C R E T O:

1° APRUEBASE, la entrega de un aporte económico de $ **275.000,** a Don(a): **ROSA DEL CARMEN GOMEZ CANALES RUT. 13.791.486-7** domiciliado en Sector Tabolguen Camino a Chanco, para ser depositado en cuenta de ahorro para la vivienda, N° 44561677570 de Banco Estado.

2° IMPUTASE; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otra ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

JOSE ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- La indicada.
- Of.Partes.
- Control Interno.
- DIDECO.
- Contabilidad
- Plan Asistencial
- Expediente

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR / IAV/ MCC / RMM/MFB/CVA/ mbl.

CAUQUENES

DECRETO EXENTO N° 7384,
29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Lo dispuesto en la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se adjunta N° de cuenta de ahorro, declaración jurada, carta poder, estado de cuenta.
- Se adjunta liquidación SUF, control niño sano, declaración jurada de ingresos y RSH.
- Solicitud Asistencial **N° 3128** de fecha 10 de Octubre de 2017.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** la entrega de un aporte económico de $ **275.000,** a Don(a): **YESENIA SUAZO GAJARDO RUT. 17.670.022-k** domiciliado en Villa Los Robles Pasaje Caliboro N°2814, para ser depositado en cuenta de ahorro para la vivienda, N° 44561688688 de Banco Estado.

2° **IMPUTASE;** dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otra ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILSE ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- La indicada.
- Of.Partes.
- Control Interno.
- DIDECO.
- Contabilidad
- Plan Asistencial
- Expediente

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL /
JCMR/ IAV / MCC/ CAU/ FXA/CVA/ mbl

05306

DECRETO EXENTO Nº 7409 /

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Nomina de Beneficiarios.
- Se adjuntan informes sociales con su respectiva documentación de respaldo.
- Boletas de Agua.
- Se adjunta Informe Asistencial Nº 3531, Informe Asistencial Nº 3617, Informe Asistencial Nº3643.

D E C R E T O:

1º APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$ 79.370.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de suministro consumo de agua Potable, siendo el proveedor seleccionado: **Nuevo Sur S.A R.U.T: 96.963.440-6.**

2º IMPUTASE; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES

JUSE ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE CAUQUENES

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
CVA/mbl

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

Planilla beneficiarios suministro agua potable

Nº	Nº INFO	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	Nº boleta	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	3531	MARIA PAULINA GUTIERREZ GARCIA	60078903-1	22693869	MARIA PAULINA GUTIERREZ GARCIA	8.030
2	3617	JUANA MARIA MUÑOZ MUÑOZ	60050921-7	22633286	PEDRO ANGEL DIAZ HENRIQUEZ	55.090
3	3643	MARIA CRISTINA MEDEL PACHECO	8449051-4	22718518	maria cristina medel pacheco	16.250
					TOTAL	79.370

0.5346

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MOC/ RMM/ WPR/ CVA/ mmg

DECRETO EXENTO Nº 7419 /
CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **2850** de fecha **29 de Septiembre de 2017.** Fotocopia cédula de identidad solicitante, Receta Médica, Certificado Médico, Antecedentes Médicos, Certificado de Cotización, Declaración Jurada simple, Registro social de Hogares.

D E C R E T O:

1º APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$504.975.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **NINFA YESENIA DIAZ DIAZ,** Aporte para Tratamiento Médico de Hormonas de Crecimiento por 3 meses, siendo el Proveedor seleccionado Servicio de Salud del Maule, **HOSPITAL DE TALCA, R.U.T: 61.606.901-2.**

2º IMPUTASE: dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

JOSE ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MCC/ RMM/ MER/CYA/ mmg

0-5345

DECRETO EXENTO Nº 7418

CAUQUENES 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **4015** de fecha **07 de Noviembre de 2017**, Fotocopia cédula de identidad solicitante, Certificado Médico, Antecedentes Médicos, Liquidaciones De Sueldo. Registro social de Hogares.

DECRETO:

1º **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **$500.000.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **PAZ VERONICA SALGADO HENRIQUEZ**, Aporte en cancelación de Intervención Quirúrgica, siendo el Proveedor seleccionado **DR. MARIO ALEJANDRO VIDAL ALMARZA R.U.T: 15.321.175-2.**

2º **IMPUTASE**; dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILSE ARAVIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MCC/ CAL / PAM/ CVA/ mmg

0 5308

DECRETO EXENTO Nº 7412 /

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio;
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **3654** de fecha **24 de Octubre de 2017,** Fotocopia cédula de identidad solicitante, Ingreso nº 1146, Carta de Solicitud, Epicrisis, Libreta del Juzgado, Certificado Médico, Antecedentes Médicos, Registro social de Hogares.

D E C R E T O:

1º APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$1.000.000.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **CAROLINA MARGARITA DEL CARMEN LABRA MOLINA,** Aporte en cancelación de Hospitalización de hija que padece enfermedad Celiaca etapa 3. C de Marsch, siendo el Proveedor seleccionado **SERVICIO DE SALUD OCCIDENTE HOSPITAL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS R.U.T: 61.608.204-3.**

2º IMPUTASE; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

IVONNE ARAVENA VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MCC/ RMM/ WBR/ CVA/ mmg

DECRETO EXENTO Nº 7404.

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolucion 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **2974** de fecha **03 de Octubre de 2017**, Fotocopia cédula de identidad solicitante, Liquidaciones De Sueldo, Ingreso N°1007, Antecedentes de Médicos, Programa de Fonasa, Registro social de Hogares.

DECRETO:

1º **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$700.000.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **DANIEL ALEJANDRO YEVENES MUÑOZ,** Aporte en cancelación de Operación de Quiste en la Vertebra de la Columna, siendo el Proveedor seleccionado **DR. GABRIEL DEL RIO ARTIGAS RUT: 6.836.033-1.**

2º **IMPUTASE;** dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILSE ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR / IAV/ MCS / RMM/MFR/CVA/ mbl

CAUQUENES

DECRETO EXENTO Nº 7407 /
29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Lo dispuesto en la Ley Nº 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se adjunta Nº de cuenta de ahorro, declaración jurada, carta poder, estado de cuenta.
- Se adjunta liquidación de sueldo y RSH.
- Solicitud Asistencial **Nº 4133** de fecha 09 de Noviembre de 2017.

D E C R E T O:

1º APRUEBASE, la entrega de un aporte económico de $ **55.000,** a Don(a). **CLAUDIA DEL CARMEN MUÑOZ SANCHEZ RUT. 15.148.606-1** domiciliado en Villa camino real, el corregidor Nº179, para ser depositado en cuenta de ahorro para la vivienda, Nº 44561283670 de Banco Estado

2º IMPUTASE; dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otra ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILSE ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- La indicada.
- Of.Partes.
- Control Interno.
- DIDECO.
- Contabilidad
- Plan Asistencial
- Expediente

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MPU/ CAL/ PAA/CVA/ mmg

0 5183

DECRETO EXENTO Nº 7576.-/

CAUQUENES,

01 DIC 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **2530** de fecha **11 de Septiembre de 2017,** Fotocopia cédula de identidad solicitante, Liquidaciones De Sueldo, Antecedentes de Médicos, Programa de Fonasa, Registro social de Hogares.

D E C R E T O:

1º APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$53.660.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **NORMA DEL CARMEN CONCHA ESPINACE ,** Aporte en cancelación de Tratamiento Kinesiológica, terapias por ondas mecánicas y reeducación motriz, siendo el Proveedor seleccionado **FONASA RUT: 61.603.000-0**

2º IMPUTASE; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL ILSE ARANIS VILCHES CAUQUENES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE (S) CAUQUENES

SECRETARIA MUNICIPAL

ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MCC/ CATT/ AA /CVA/mbi

0531

DECRETO EXENTO Nº 7417 /

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **3030,** Informe Asistencial Nº **3269.**
- Se adjunta Fotocopia cédula de identidad de los solicitantes y sus respectiva documentación de respaldo,
- Se adjunta Registro social de Hogares.

D E C R E T O:

1º APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$ 88.000.-** para personas de escasos recursos. Aporte en exámenes médicos. Ecografía Tiroidea Mas Una Radiografía De Columna Total AP Lateral, siendo el Proveedor seleccionado **Soc. Alejandro Disi Z R.U.T: 78.494.780-7**

2º IMPUTASE; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES

MARÍA ANGÉLICA VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE CAUQUENES

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

Ana María Navarrete Bastos.
Pabla Hernandez Monroy

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV /MCLV/ RMM/ MER /CVA/ mbl

0.5260

DECRETO EXENTO Nº 7414 /
CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se adjunta presupuesto de la cirugía, antecedentes médicos, liquidación de sueldo y RSH.
- Solicitud Asistencial Nº **3530** de fecha 19 de Octubre de 2017.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$ 261.830.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **MARCELA ALEJANDRA DIAZ PEREIRA,** Aporte en cancelación de deuda en cirugía por un tumor en el área abdominal, siendo el Proveedor seleccionado **SOCIEDAD CLINICA DEL MAULE S.A RUT: 95.439.000-4**

2° **IMPUTASE:** dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE CAUQUENES

ILSE ARANTS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.
- C.c. DIDECO.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MOSI CALIFICACION CVA/ mmg

0 5309

DECRETO EXENTO Nº 7411 /

CAUQUENES. 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **3667** de fecha **24 de Octubre de 2017**, Fotocopia cédula de identidad solicitante, Se adjunta cotización eléctrica, Liquidación de Pago, Antecedentes Médicos, Registro social de Hogares.

D E C R E T O:

1º APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$129.700.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **MAYITO HUGO HERNANDEZ VALDEZ**, Aporte instalación Empalme eléctrico, siendo el Proveedor seleccionado **CLAUDIO ORTEGA MARTINEZ R.U.T: 11.111.675-K.**

2º IMPUTASE; dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES

JOSE ARAVENA VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE CAUQUENES

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

INSTITUTO TELETÓN TALCA
Avda. Lircay s/n - Talca
Fonos: 2417600 - 2417601
Fax: 2417635
Talca - Región del Maule

Teletón

Nombre:
Diagnóstico:
Edad: 7 R.U.N.:
Domicilio:
N° de Ficha:

Rp:

Fecha: 14 / 9 / 17

Dr. Luis Aldana Fernández
Médico Fisiatra
RUT: 13.507.775 - 5
Instituto Teletón Concepción
Firma y Timbre

REPUBLICA DE CHILE
ILUSTRE MUNICUPALIDAD DE CAUQUENES
DEPARTAMENTO DE SALUD

SOLICITUD DE EXAMEN O PROCEDIMIENTO

FECHA: 25/09/17 C.L.: 13614687-4 PREVISIÓN: FONASA A.

HERNANDEZ MONRROY PABLA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

FECHA NAC. 23/02/79. EDAD: 38 TELEFONO/CELULAR: 82564360

DIRECCIÓN: LOS NARANJOS 34
Calle Número

CAUQUENES
Villa Poblacón, ciudad

PROCEDENCIA: CESFAM RICARDO SALA: CAMA:

EXAMEN SOLICITADO: Ecografía Tiroidea 40.000

DIAGNOSTICO CLINICO: Nodulo tiroideo izq.

Dr. FREDDY ACUÑA YAÑEZ
Médico Cirujano
RUT. 16.087.700-5
RCM. 31137-5

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE MEDICO SOLICITANTE

CONTRASEÑA

NOMBRE DEL PACIENTE:

PROCEDENCIA :

EXAMENES SOLICITADOS :

DÍA DE CITACIÓN :

INDICACIONES :

AC LEIVA Fono 2541886 Valpo.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV /MCC/ MMM/ MFR/CVA/.mbl

DECRETO EXENTO N° 7420 /

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se adjuntan informes sociales con su respectiva documentación de respaldo.
- Se adjuntan boletas de energía eléctrica.
- Se adjuntan informe asistencial N° 4243, informe asistencial N° 4246 Informe Asistencial N° 3869, Informe Asistencial N° 3816, Informe Asistencial N° 3817.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$171.512.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de energía eléctrica, siendo el Proveedor seleccionado **CGE DISTRIBUCION R.U.T: 99.513.400-4**

2° **IMPUTASE;** dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

Planilla beneficiarios CGE Distribucion

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºCLIENTE	Nº boleta	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	4243	violeta orellana jara	4260979	403571417	violeta orellana jara	16.983
2	4246	karina luna cortes	4259275	175015004	karina luna cortes	14.181
3	3869	nayadet cid moya	4223668	173706349	nayadet cid moya	94.448
4	3816	camila rivas leal	3436299	173137855	omar miranda suazo	25.700
5	3817	carolina gomez velozo	4178757	173076538	cesar agurto muñoz	20.200
6					TOTAL	171.512

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV /MCC/ CAL/ PRA/OVA/ mbl

DECRETO EXENTO N° 7115 /
CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la Republica y sus modificaciones posteriores.
- Se adjuntan informes sociales con su respectiva documentación de respaldo.
- Se adjuntan boletas de energía eléctrica.
- Se adjuntan informe asistencial N° 3028, informe asistencial N° 2976.Informe Asistencial N° 2849, Informe Asistencial N° 3220, Informe Asistente N° 3300, Informe Asistencial N° 3279.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **$207.951.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de energía eléctrica, siendo el Proveedor seleccionado **CGE DISTRIBUCION R.U.T: 99.513.400-4**

2° **IMPUTASE:** dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004. "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILSE ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I.MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

CAUQUENES
I.MUNICIPALIDAD

Planilla beneficiarios CGE Distribucion

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºCLIENTE	Nº boleta	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	3028	Ingrid Evelyn Espinoza Acuña	4182253	171164681	Carlos Joel Flores Apablaza	20.300
2	2976	Jasna Pamela Gallegos Melo	3436313	171302348	jose albornoz	32.300
3	2849	Ana Maria Opazo Alarcon	4279719	16822657	Luis Contreras Contreras	41.000
4	3220	Nery Gomez Garrido	3437772	172620388	Rufino Moraga	56.251
5	3300	Priscila Alejandra Yevenes Sierra	3446931	171133741	Fresia Recabarren Salgado	33.000
6	3279	Maria Teresa Suazo Aravena	3438453	171135267	Jose Suazo Vasquez	25.100
7					TOTAL	207.951

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV / MCC/ RMM/ MER/CVA/ mh/

DECRETO EXENTO Nº 7412
CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Nomina de Beneficiarios.
- Se adjuntan informes sociales con su respectiva documentación de respaldo.
- Boletas de Agua.
- Se adjunta Informe Asistencial Nº 4243, Informe Asistencial Nº 4246, Informe Asistencial Nº3816, Informe Asistencial Nº 4196, Informe Asistencial Nº 4141.

D E C R E T O:

1º **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **$ 217.430.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de suministro consumo de agua Potable, siendo el proveedor seleccionado: **Nuevo Sur S.A R.U.T: 96.963.440-6.**

2º **IMPUTASE**; dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILSE ARAVENA VECHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
CVA/mbl

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

Planilla beneficiarios suministro agua potable

Nº	Nº INFO	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	Nº boleta	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	4243	VIOLETA ORELLANA JARA	4679063-4	22827891	VIOLETA ORELLANA JARA	41.610
2	4246	KARINA LUNA CORTES	4767228	16340590	KARINA LUNA CORTES	25.130
3	3816	CAMILA RIVAS LEAL	1143401-0	22760703	OMAR MIRANDA SUAZO	27.290
4	4196	PATRICIO CONTRERAS MARIN	602987-6	22718444	PATRICIO CONTRERAS MARIN	100.000
5	4141	CRISTIAN ORTIZ PARRA	869134-7	22804800	MARIA ALARCON PEÑA	23.400
					TOTAL	217.430

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV / MCC / CAU / CAA/CVA/ mbl

DECRETO EXENTO N° 7401

CAUQUENES, 29 NOV 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Nomina de Beneficiarios.
- Se adjuntan informes sociales con su respectiva documentación de respaldo.
- Boletas de Agua.
- Se adjunta Informe Asistencial N° 3027, Informe Asistencial N° 3219, Informe Asistencial N°3283, Informe Asistencial N° 3300.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$ 191.090.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de suministro consumo de agua Potable, siendo el proveedor seleccionado: **Nuevo Sur S.A R.U.T: 96.963.440-6.**

2° **IMPUTASE;** dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

JOSE TRAVIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

Planilla beneficiarios suministro agua potable

Nº	Nº INFO	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	Nº boleta	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	3027	JUANA DE DIOS FLORES FLORES	821527-8	22523600	JUANA DE DIOS FLORES FLORES	22.330
2	3219	ANA MARIA BAEZA SANDOVAL	4353822-5	22480185	JOSE AURELIO ESPINOZA SANCHEZ	60.470
3	3283	TREISSY ELIZABETH MOLINA MUÑOZ	602350-9	22427365	JUAN DE DIOS MUÑOZ MUÑOZ	70.680
4	3300	PRISCILLA ALEJANDRA YEVENES SIERRA	1190826-8	22521170	FRESIA RECABARREN	37.610
					TOTAL	191.090

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV /MCC/ RMM/EVS/CVA/ mbf

0-5607

DECRETO EXENTO N° 7676 /

CAUQUENES,

11 DIC 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se adjuntan informes sociales con su respectiva documentación de respaldo.
- Se adjuntan boletas de energía eléctrica.
- Se adjuntan informe asistencial N° 4276, informe asistencial N° 3232 Informe Asistencial N° 4281

D E C R E T O:

1° APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$81.600.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de energía eléctrica, siendo el Proveedor seleccionado **CGE DISTRIBUCION R.U.T: 99.513.400-4**

2° IMPUTASE; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004; "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES

IRIS ARANIS FUENTES
SECRETARIA MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE CAUQUENES

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
CVA/mbl

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

Planilla beneficiarios CGE Distribucion

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºCLIENTE	Nº boleta	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	4276	FABIOLA VERA RETAMAL	4333975	173696881	FABIOLA VERA RETAMAL	24.500
2	3232	VIDAL AVILA ARELLANO	4148220	173196178	VIDAL AVILA ARELLANO	14.800
3	4281	GUILLERMO YAÑEZ PARRA	4266923	174747083	MARIA SAGREDO JARA	42.300
					TOTAL	81.600

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MCC/ RMM/ EVS /OVA/ mbl

0-5606

DECRETO EXENTO Nº 7694 /

CAUQUENES, 11 DIC 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se adjunta copia de MEMO Nº 3332, el cual solicita anulación de cheque serie Nº 77253, Decreto de Pago Nº 8063, Egreso Nº4244,Decreto Exento Nº 5236, Informe Social Nº 1992.
- Se adjunta documento del hospital el cual indica valor del medicamento.
- Se adjunta informe ORASMI, antecedentes médicos, liquidación de pensión, Registro social de Hogares.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **4289** de fecha **16 de Noviembre de 2017,**

D E C R E T O:

1º APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$194.565.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **PATRICIA ANGELICA MORENO ALDANA,** Aporte en compra de Medicamentos Magistrales, siendo el Proveedor seleccionado **SERVICIO DE SALUD MAULE HOSPITAL DE TALCA R.U.T:61.606.901-2.**

2º IMPUTASE; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE CAUQUENES

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS

SECRETARIA MUNICIPAL

ALCALDE

DISTRIBUCION
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

0-5608

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV / MCO/ RMM/ EVS / CVA/ mbl

DECRETO EXENTO N° 7697

CAUQUENES, 11 DIC 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio;
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Nomina de Beneficiarios
- Se adjuntan informes sociales con su respectiva documentación de respaldo.
- Boletas de Agua.
- Se adjunta Informe Asistencial N° 4014, Informe Asistencial N° 3232, Informe Asistencial N°4276, Informe Asistencial N° 3752.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$ 102.500.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de suministro consumo de agua Potable, siendo el proveedor seleccionado: **Nuevo Sur S.A R.U.T: 96.963.440-6.**

2° **IMPUTASE**; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES

ILSE ARAVIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE CAUQUENES

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
CVA/mbl

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

Planilla beneficiarios suministro agua potable

Nº	Nº INFO	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	Nº boleta	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	4014	CARMEN CARRASCO VEGA	1246994-2	22712251	CARMEN CARRASCO VEGA	22.320
2	3232	VIDAL AVILA ARELLANO	4144914-4	22784570	VIDAL AVILA ARELLANO	12.040
3	4276	FABIOLA VERA RETAMAL	870527-5	22805585	FABIOLA VERA RETAMAL	18.140
4	3752	ILSE BAEZA CAMPOS	870387-6	22544192	HECTOR VASQUEZ HENRIQUEZ	50.000
					TOTAL	102.500

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR /IAV/ MCC/ RMM/ MFE/ EVS/ mmg

DECRETO EXENTO N° 4990 /
CAUQUENES, 14 AGO 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **1026** de fecha **20 de Junio de 2017**, cédula de Identidad del Solicitante, Certificado de defunción, Declaración Jurada Simple, Antecedentes Médicos, Registro Social de Hogares.
- Certificado de Parroquia San Alfonso.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **$190.000.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **SOFIA DE LOURDES CASTILLO VILLEGAS,** Aporte funerario, siendo el Proveedor seleccionado **PARROQUIA SAN ALFONSO R.U.T: 70.623.800-K.**

2° **IMPUTASE;** dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan A: stencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES
ILSE ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE CAUQUENES
JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MCG/TRM/CVS/CVA/ mbl

0-5605

DECRETO EXENTO N° 7695 /

CAUQUENES, 11 DIC 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se adjunta cotización, liquidación de pensión, credencial de discapacidad. Registro social de Hogares.
- Se Adjunta Informe Asistencial N° **4105** de fecha **09 de Noviembre de 2017,**

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$267.750.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **JUAN GARCIA BECERRA,** Aporte en compra de batería para silla de ruedas, siendo el Proveedor seleccionado **REHACARE SPA R.U.T:78.724.310-K**

2° **IMPUTASE;** dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004. "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL CAUQUENES

SECRETARIA MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE Cauquenes

JUAN CARLOS MUÑOZ ROJAS

ALCALDE

DISTRIBUCION
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV / MCC/ CAL/ PPA / CVA/mmg

05174

DECRETO EXENTO Nº 7575

CAUQUENES, 01 DIC 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Organica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloria General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **2441** de fecha **05 de Septiembre de 2017**, Fotocopia cédula de identidad solicitante, Declaración de Simple, Liquidación de subsidio, Antecedentes Médicos, Registro social de Hogares.
- Boleta de Agua Original.

D E C R E T O:

1º **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$ 282.000.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **ROSA GENOVEVA VERGARA MARTINEZ** aporte cancelación consumo de agua potable, siendo el Proveedor seleccionado: **Nuevo Sur S.A R.U.T: 96.963.440-6.**

2º **IMPUTASE;** dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

SECRETARIA MUNICIPAL

LUIS ALEJANDRO FERNANDEZ J
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV / MGC/ RMM/ ESC/ CVA / mmg

DECRETO EXENTO Nº 4573

CAUQUENES, 01 DIC 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio;
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Organica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Nomina de Beneficiarios con sus respectivo Informe Asistencial y documentación de Respaldo.
- Boletas de Agua.

D E C R E T O:

1º **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$ 148.173.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de suministro consumo de agua Potable, siendo el proveedor seleccionado: **Nuevo Sur S.A R.U.T: 96.963.440-6.**

2º **IMPUTASE;** dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL JOSE ARAVIS VALDES CAUQUENES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE (S) CAUQUENES

SECRETARIA MUNICIPAL

ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL /
CVA/ mmg

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

PLANILLA BENEFICIARIOS SUMINISTRO AGUA POTABLE

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	FACTURA/BOLETA	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	4375	Miguel Luis Leal Canales	87115-k	22976783	Miguel Luis Leal Canales	104.080
2	4378	Juan del Carmen Aravena Faundez	1259804	16346773	Teresa Henriquez	44.093
					Total	148.173

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV / MCC/ CAL/ ... / mmg

DECRETO EXENTO N° 7578

CAUQUENES, 06 DIC 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Nomina de Beneficiarios con sus respectivo Informe Asistencial y documentación de Respaldo.
- Boletas de Agua.

DECRETO:

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **$ 122.630.-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de suministro consumo de agua Potable, siendo el proveedor seleccionado: **Nuevo Sur S.A R.U.T: 96.963.440-6.**

2° **IMPUTASE**; dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

SECRETARIA MUNICIPAL

LUIS ALEJANDRO FERNANDEZ J.
ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL /

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

PLANILLA BENEFICIARIOS SUMINISTRO AGUA POTABLE

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	FACTURA/BOLETA	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	2570	Marta Pantoja Lizana	1191652-k	22304269	Gloria Hormazabal Cancino	70.000
2	2544	Gonzalo Eduardo Araya Gutierrez	1141210	16139075	Eulalia Concha	28.130
3	2564	Tatiana Moena Inostroza	4294420	16157620	Tatiana Moena Inostroza	24.500
					Total	122.630

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV /MOU/ RMM/ BVS/ CVA / mmg

0545

DECRETO EXENTO Nº 5572

CAUQUENES, 01 DIC 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio:
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Informe Asistencial Nº **4376** de fecha **23 de Noviembre de 2017,** Fotocopia cédula de identidad solicitante, Liquidación de Pago, Registro social de Hogares.
- Se Adjunta Boleta original de luz.

D E C R E T O:

1º APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de **$54.000.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **HECTOR DOMINGO ARAVENA MORA** Aporte en cancelación de energía eléctrica, siendo el Proveedor seleccionado **CGE DISTRIBUCION** R.U.T: **99.513.400-4**

2º IMPUTASE; dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004. "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".**

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL MTE. ARAVENA VILCHES CAUQUENES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE (S) CAUQUENES

SECRETARIA MUNICIPAL

ALCALDE

DISTRIBUCION
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV / MCC/ CAL/ RPA / CVA /mmg

05180

DECRETO EXENTO Nº 7377

CAUQUENES,

01 DIC 2017

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

- Las necesidades del servicio.
- Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
- Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
- Se Adjunta Nomina de Beneficiarios con sus respectivo Informe Asistencial y documentación de Respaldo.
- Boletas de Luz Original.

DECRETO:

1º **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$ 261.549-..-** para personas de escasos recursos. Aporte en cancelación de suministro consumo de Energía Eléctrica, siendo el proveedor seleccionado, **CGE DISTRIBUCION R.U.T: 99.513.400-4**

2º **IMPUTASE;** dicho gasto al subtitulo 24-01-007-004, "**Asistencia Social a personas naturales, otras ayudas sociales, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente**".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

SECRETARIA MUNICIPAL

ALCALDE

DISTRIBUCION:
- C.c. Oficina de Partes.
- C.c. DAF.
- C.c. Control Interno.
- C.c. Contabilidad.
- C.c. Plan Asistencial.
- C.c. Expediente.

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

PLANILLA BENEFICIARIOS SUMINISTRO ELECTRICO

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	FACTURA/BOLETA	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	2569	Lorena Henriquez Leon	3453300	171019434	Fernando Alvarez Pacheco	65.749
2	2572	Angela Oses Salazar	4305045	171723345	Maria Sanchez Gonzalez	96.900
3	2564	Tatiana Moena Inostroza	4172897	552101737	Tatiana Moena Inostroza	50.000
4	2544	Gonzalo Araya Gutierrez	3437947	169088508	Eulalia Concha Arellano	48.900
					TOTAL	261.549