REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MCV/ RDM/ PAA/ CVB/ mmg

0-4303

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

DECRETO EXENTO Nº 7164 /

CAUQUENES, 05 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.

2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.

3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales".

4. Se Adjunta Nomina de Beneficiarios con sus respectivo Informe Asistencial y documentación de Respaldo.

5. Boletas de Luz Original.

DECRETO:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$285.500.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad, Aporte en cancelación de suministro de Energía Eléctrica, siendo el Proveedor seleccionado **COMPAÑÍA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A RUT: 76.411.321-7.**

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.

ELIZABETH ADAMS 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
PLAN ASISTENCIAL /

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

PLANILLA BENEFICIARIOS SUMINISTRO ELECTRICO

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	FACTURA/BOLETA	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	2337	Laura Gallardo Caballero	4267714	199017267	Claudia Leal Pradenas	42.300
2	2355	Matilde Arellano Aravena	3439070	200386295	Clementina Aravena V	61.700
3	2356	Rosa Lopez Veloso	3462050	200653487	Jose Leal Leal	181.500
					total	285.500

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MCE/RMM/ PAAE/VAF/mmg

URGENTE

0-4480

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

DECRETO EXENTO Nº 7603 /

CAUQUENES, 23 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.

2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.

3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales".

4. Informe Asistencial Nº **2399** de fecha **10 de octubre de 2018,** Fotocopia Cédula de Identidad solicitante, Solicitud de Examen, Antecedentes de Médicos, certificado de cotizaciones, Ingreso N° 1487, Certificado Médico, liquidación de pago, Registro Social de Hogares.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$221.900.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad. A beneficio de Don (ña): **MARIA AYDEE CACERES BARRERA,** aporte en cancelación de Intervención Quirúrgica, siendo el Proveedor seleccionado **FONASA RUT: 61.603.000-0.**

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 ARANIS VILCHES
SECRETARIA MUNICIPAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD ALCALDE CAUQUENES

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/ RMM/ PRA/CVA/ bmg

0- 4248

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

DECRETO EXENTO Nº 4104 /

CAUQUENES, 03 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.

2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.

3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales".

4. Informe Asistencial Nº **2241** de fecha **30 de agosto de 2018,** Fotocopia Cédula de Identidad solicitante, declaración jurada simple, finiquito de trabajo, boleta original de agua, Registro Social de Hogares.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$1.180.430.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad. A beneficio de Don (ña): **CARMEN GLORIA RUIZ ARELLANO,** aporte en cancelación de consumo de agua potable, siendo el Proveedor seleccionado **NUEVO SUR S.A RUT: 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.

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/ MMG/ mmg

0- 4304

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

DECRETO EXENTO Nº 4163 /

CAUQUENES, 05 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.

2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.

3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales".

4. Informe Asistencial Nº **2349** de fecha **25 de septiembre de 2018,** Fotocopia Cédula de Identidad solicitante, Solicitud de Examen, Antecedentes de Médicos, Registro Social de Hogares.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$80.940.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad. A beneficio de Don (ña): **CLAUDIA ALEJANDRA SANCHEZ ESCOBAR,** aporte en cancelación de Examen Médico, siendo el Proveedor seleccionado **FONASA RUT: 61.603.000-0.**

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

IVETTE 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/ MCC/FRM/ [illegible] mmg

0- 4250

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

DECRETO EXENTO Nº 7050 /

CAUQUENES, 02 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.

2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.

3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales".

4. Informe Asistencial Nº **2333** de fecha **12 de septiembre de 2018,** Fotocopia Cédula de Identidad solicitante, Solicitud de Examen, programa de Fonasa, Antecedentes de Médicos, certificado de cotizaciones, liquidación de pago, Registro Social de Hogares.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$49.970.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad. A beneficio de Don (ña): **LAURA JUANA RODRIGUEZ DROGUETT,** aporte en cancelación de Examen Médico, siendo el Proveedor seleccionado **FONASA RUT: 61.603.000-0.**

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 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 MUNICIPAL
JCMR/ IAV/ MOS/ RMM/ PCA/ SVA/ mmg

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

DECRETO EXENTO N° 7051

CAUQUENES, 02 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.

2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.

3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales".

4. Informe Asistencial N° **2333** de fecha **12 de septiembre de 2018,** Fotocopia Cédula de Identidad solicitante, Solicitud de Examen, programa de Fonasa, Antecedentes de Médicos, certificado de cotizaciones, liquidación de pago, Registro Social de Hogares.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$52.380.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad. A beneficio de Don (ña): **LAURA JUANA RODRIGUEZ DROGUETT,** aporte en cancelación de Examen Médico, siendo el Proveedor seleccionado **SOCIEDAD CLINICA DEL MAULE 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.

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/ MCC/ RMM/ PMA/CVM/ mmg

0-4752

CAUQUENES
I MUNICIPALIDAD

DECRETO EXENTO N° 7052 /

CAUQUENES, 02 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.

2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.

3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales"

4. Informe Asistencial N°**2328** de fecha **11 de septiembre de 2018**, Fotocopia Cédula de Identidad solicitante, Solicitud de Examen, Antecedentes de Médicos, liquidación de pago, Registro Social de Hogares.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$70.000.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad. A beneficio de Don (ña): **ROSA ADELIA FIERRO ROMERO,** aporte en cancelación de Examen Médico, siendo el Proveedor seleccionado **DR. JUAN ENRIQUE CARRASCO PENNAROLI RUT: 8.360.283-K.**

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 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/ MCC/ RMM/ CVA/ CVA/ mmd

0-4478

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

DECRETO EXENTO N° 7681 /

CAUQUENES, 24 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales".
4. Se Adjunta Nomina de Beneficiarios con sus respectivo Informe Asistencial y documentación de Respaldo.
5. Boletas de Agua Original.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$71.770.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad. Aporte en cancelación de suministro consumo de agua potable, siendo el Proveedor seleccionado **NUEVO SUR S.A RUT: 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.

PATRICIO ARAVENA AGURTO
Secretario Municipal (S)
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/ mmm

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

PLANILLA BENEFICIARIOS SUMINISTRO AGUA POTABLE

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	FACTURA/BOLETA	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	2377	Paola Fuentes Villegas	825475-3	25476300	Miguel Fuentes	36.700
2	2378	Sarela Hernandez Cerda	1282162-k	25732618	Sarela Hernandez Cerda	8.880
3	2384	Lucila Sanhueza Cornou	447706-5	25602303	Jose Orellana	17.780
4	2389	Claudio Diaz Ayala	5171919-0	25719153	Alejandra Guajardo Vargas	8.410
					Total	71.770

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MSC/ RMM/ PAA/CVA/ mbr

0 - 4481

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

DECRETO EXENTO Nº 7679

CAUQUENES, 24 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley Nº18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales".
4. Se Adjunta Nomina de Beneficiarios con sus respectivo Informe Asistencial y documentación de Respaldo.
5. Boletas de Luz Original.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$134.800.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad, Aporte en cancelación de suministro de Energía Eléctrica, siendo el Proveedor seleccionado **COMPAÑÍA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A RUT: 76.411.321-7.**

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.

PATRICIO ARAVENA AGURTO
Secretario Municipal (S)
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 ELECTRICO

Nº	Nº INFORME	BENEFICIARIOS	NºSERVICIO	FACTURA/BOLETA	NOMBRE DEL CLIENTE	MONTO
1	2377	Paola Fuentes Villegas	3463931	201703926	Miguel Fuentes Villegas	35.500
2	2378	Sarela Hernandez Cerda	3485988	202178609	Sarela Hernandez Cerda	17.000
3	2384	Lucila Sanhueza Cornou	3435945	200929204	Jose Orellana	42.600
4	2389	Claudio Diaz Ayala	4343631	200911116	Alejandra Guajardo Vargas	39.700
					total	134.800

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

0-4488

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

DECRETO EXENTO N° 7802 /

CAUQUENES, 30 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales".
4. Informe Asistencial N° **2390** de fecha **08 de octubre de 2018,** Fotocopia Cédula de Identidad solicitante, Estado de Cuenta, declaración jurada, carta poder, Certificado N° 27, Antecedentes de Médicos, Registro Social de Hogares.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$121.000.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad. A beneficio de Don (ña): **NINOSKA BEATRIZ MUÑOZ JARA, 18.520.063-9,** domiciliada en **villa los robles pasaje purapel #2768,** para ser depositado en cuenta de ahorro para la vivienda, N° 44561635266, Banco Estado de Chile.

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
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ MCO/ RMM/ [illegible]/ mmg

CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD

0 - 4487

DECRETO EXENTO N° 7801 /

CAUQUENES, 30 OCT. 2018

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:

1. Las Facultades que me confiere la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.
2. Lo establecido en la Resolución 1600 de 1998 de Contraloría General de la República y sus modificaciones posteriores.
3. Lo establecido según Decreto Exento N° 265, con fecha 12-01-2017, el cual aprueba Manual de Procedimientos de la Unidad de Plan Asistencial, "Ayudas Sociales".
4. Informe Asistencial N° **2359** de fecha **27 de septiembre de 2018,** Fotocopia Cédula de Identidad solicitante, Solicitud de Examen, ingreso N° 1302, correo del Hospital de Talca, Antecedentes de Médicos, interconsulta, Ord N° 5023, Registro Social de Hogares.

D E C R E T O:

1° **APRUEBASE,** el aporte municipal por un monto de **$139.734.,** para personas en situación de indigencia o manifiesto estado de necesidad. A beneficio de Don (ña): **SUNILDA ELENA TORRES TORRES**, aporte en cancelación de examen, Secuenciación Gen Ret, Estudio genético, siendo el Proveedor seleccionado **HOSPITAL DE TALCA RUT: 61.606.901-2.**

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	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.