REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO
PLAN ASISTENCIAL
JCMR/ IAV/ KIM/ RMM/ P/ A/ CVA/ edv

0-897

DECRETO EXENTO N° 2214

CAUQUENES, 02 ABR. 2020

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, Memo N°162 de Encargada de Plan Asistencial, solicitud Asistencial, carnet de identidad y Registro Social de Hogares.
5. Boletas de Agua Original.

N°	N° Informe	Nombre	Rut	N° Servicio	Monto
1	482	Hernán Pastor Parra	[REDACTED]	1407840-1	112.090
2	481	Denisse Pizarro Gómez	[REDACTED]	1035874-4	24.290
3	479	Cristian Cox Salazar	[REDACTED]	60021664-3	23.970
4	477	Carmen Ruiz Arellano	[REDACTED]	60078636-9	180.000
5	476	Mario Jara Galindo	[REDACTED]	60078944-9	130.890
6	475	Benedicta Pereira Aravena	[REDACTED]	1032997-3	33.400
7	474	Carolina Villegas Luna	[REDACTED]	1189601-4	87.680
8	473	Sofia Becerra Barriga	[REDACTED]	60058820-6	104.200
9	472	Ramon San Martin	[REDACTED]	60079003-k	100.150
10	471	Camila Jara Barriga	[REDACTED]	4607334-7	63.790
11	470	Paola Sepúlveda Alvear	[REDACTED]	342153-8	47.540
Total					908.000

DECRETO:

- 1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$908.000**, para personas en situación de 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 ARCHIVASE.

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/ PAA/ CVA/ rmg

DECRETO EXENTO N° 2210

CAUQUENES, 02 ABR 2020

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, memo N° 173, Encargada Plan Asistencial, solicitud Asistencial, carnet de identidad y Registro Social de Hogares.
5. Boletas de Luz Original.

N°	N° Informe	Nombre	Rut	N° Servicio	Monto
1	515	María Vega Cancino	[REDACTED]	3482350	79.900
2	506	Priscilla Yévenes Sierra	[REDACTED]	4280348	56.300
3	538	Georgina Escobar Norambuena	[REDACTED]	3449606	58.700
4	537	María Salgado Alegría	[REDACTED]	3452465	78.300
5	533	Paz Jara Muñoz	[REDACTED]	3438442	121.100
6	532	Nicole Luna Moya	[REDACTED]	4403347	124.900
7	531	María Medel Pacheco	[REDACTED]	4267653	82.500
8	508	Elizabeth Alarcón Veloso	[REDACTED]	4053747	43.300
9	530	Regina Figueroa Cáceres	[REDACTED]	3437348	29.300
10	484	Edgladía Vásquez Marín	[REDACTED]	5934521	45.950
Total					720.250

DECRETO:

- 1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$720,250** para personas en situación de manifiesto estado de necesidad, Aporte en cancelación de suministro de Energía Eléctrica, siendo el Proveedor seleccionado **COMPAÑIA 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 ARCHIVASE.

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/ MCA/ RNM/ PAA/ CVA/ mmg

DECRETO EXENTO N° 2213 /
CAUQUENES, 02 ABR. 2020

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, Memo N°174, Encargada Plan Asistencial, solicitud Asistencial, carnet de identidad y Registro Social de Hogares.
5. Boletas de Agua Original.

N°	N° Informe	Nombre	Rut	N° Servicio	Monto
1	539	Miriam Soto Sánchez		924644-4	163.970
2	506	Priscilla Yévenes Sierra		1190994-9	48.080
3	508	Elizabeth Alarcón Veloso		1142841-k	59.460
4	507	Julio Suazo Muñoz		824236-4	71.700
5	533	Paz Jara Muñoz		1033032-7	53.580
6	536	Paola Sierra Soto		1191253-2	85.930
7	530	Regina Figueroa Cáceres		1034103-5	28.200
Total					510.920

DECRETO:

- 1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$510.920**, para personas en situación de 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".

AÑÓTESE, 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
JCMR/ IAV/ MCC/ RMM/ PAA/ QVA/ mmg

DECRETO EXENTO N° 1892
CAUQUENES, 18 MAR 2020

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. Solicitud Asistencial N° 502 de fecha 06 de marzo de 2020, Carnet de identidad, carta solicitante, certificado médico, presupuesto, se adjunta antecedentes adicionales para caso social y Registro Social de Hogares.
5. Se Adjunta Memo N° 151, fecha 06 de marzo de 2020, Encargada Plan Asistencial.

DECRETO:

- 1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$1.970.000., para personas en situación de manifiesto estado de necesidad. A beneficio de Don (ña): **JUAN CARLOS VASQUEZ ESCALONA**, aporte en cancelación de prótesis modular de pierna, siendo el Proveedor seleccionado **CENTRO ORTOPEDICO CONCEPCION LIMITADA RUT: 78.820.040-4**.
- 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.

Rut : 69.120.400-6
Dirección Demandante : Antonio Varas 466
Teléfono : 56-2-732565231

Demandante : I MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
Unidad de Compra : Adquisiciones
Fecha Envío OC. : 28-02-2020 16:39:36
Estado : Enviada a Proveedor

ORDEN DE COMPRA N°: 434-94-AG20

SEÑOR (ES) : SALCOBRAND S.A	A Sr (a) : Lorena Medina
DIRECCIÓN : General Velasquez Santiago Región Metropolitana de Santiago	FONO : (56)(02) 3629400
RUT : 76.031.071-9	FAX : (56)(02) 4227160

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : MEDICAMENTOS, MEMO N 57-A DIDECO
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :
DIRECCION DE ENVIO FACTURA : BODEGA MUNICIPAL Cauquenes Región del Maule
DIRECCION DE DESPACHO : BODEGA MUNICIPAL Cauquenes Región del Maule
METODO DE DESPACHO : Despachar a Dirección de envío
FORMA DE PAGO : 30 días contra la recepción conforme de la factura
CONTACTO OC : RODRIGO ESTEBAN GUERRERO SALAZAR 56-2-732565231 ADQUISICIONES.CAUQUENES@GM AIL.COM

Código	Producto	Cantidad / Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
42171903	Cajas de medicamentos de servicios médicos de urge	3 Unidad no definida	XARELTO DE 20MG (28 COMPRIMIDOS)		75.499,00	0,00	0,00	226.497

Orden de Compra Adquisición igual o inferior a 30 UTM (Debe presentar 3 cotizaciones)

Neto	\$	226.497
Dcto.	\$	0
Cargos	\$	0
Subtotal	\$	226.497
Exento	\$	0
Total	\$	226.497

Disponibilidad Presupuestaria: Esta orden de compra cuenta con disponibilidad presupuestaria. Folio ingresado 215-24-01-007-004 del sistema 434-94-AG20.

Fuente Financiamiento: 215-24-01-007-004

Observaciones:

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA SER ENTREGADOS A PERSONA CARENTE DE RECURSOS O QUE SE ENCONTRA EN ESTADO DE MANIFIESTO NECESIDAD PARA SOLUCIONAR PROBLEMÁTICAS DE SALUD, SEGÚN MEMO N° 57-A DILCO

Derechos del Proveedor del Mercado Público

1. Derecho a entender los resultados de cada proceso.
2. Derecho a participar en mercado público igualitariamente y sin discriminaciones arbitrarias.
3. Derecho a exigir el pago convenido en el tiempo y forma establecido en las bases de licitación.
4. Derecho a impugnar los actos de los organismos compradores del sistema.
5. A difundir y publicitar sus productos y servicios entre los organismos compradores, previo o no relacionados con procesos de compra o contratación en desarrollo.
6. Derecho a inscribirse en el registro oficial de contratistas de la Administración del Estado, Chile Proveedores y a no entregar documentación que se encuentre acreditada en éste.

Especificaciones

Para revisar en detalle sus derechos como proveedor visite <https://www.mercadopublico.cl/Portal/MP2/secciones/leyes-y-reglamento/derechos-del-proveedor.html>

I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

Dirección de Administración y Finanzas
Tesorería Municipal

DECRETO DE PAGO N° 1058
FECHA CHEQUE 13 de Mayo del 2020

N° CHEQUE : 88538
MONTO CHEQUE : 510,920
CTA.CTE. N° : 09040980
A NOMBRE DE : NUEVOSUR S.A.
RUT : 096963440-6
EGRESO N° : 995
MOTIVO : APORTE MUNICIPAL EN PAGO DE SUMINISTRO AGUA A 7P

RETIRADO POR : PATRICIO ARAVENA AGURTO
14.057.105-9
DIRECTOR DE DIBESO
R.U.T. N° : Hostre Municipalidad de Cauquenes.
FECHA DEL RETIRO : 13 MAYO 2020

FIRMA INTERESADO : _____
0 0

SERIE IMC 0088538

Serie CHEQUE **44509040980-0088538**
 IMC I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES \$ 5 1 0 9 2 0 * * * * *
 FONDOS ORDINARIOS
 CUENTA UNICA FISCAL CAUQUENES 1 3 0 5 2 0 2 0
 012-445-0560 Ciudad d d m m a a a a

PAGA SE A LA ORDEN DE NUEVOSUR S.A.

LA SUMA DE QUINIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTE ***** @ AL PORTADOR *
 PESOS

BancoEstado
 ANTONIO VARAS 484 - CAUQUENES
 LOCALIDAD CAUQUENES

HOSTRE MUNICIPALIDAD CAUQUENES
TESORERO MUNICIPAL
 p.p. I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

FORMATO F

I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

Dirección de Administración y Finanzas
Tesorería Municipal

DECRETO DE PAGO N° 1040
FECHA CHEQUE 13 de Mayo del 2020

N° CHEQUE : 88539
MONTO CHEQUE : 908,000
CTA.CTE. N° : 09040980
NOMBRE DE : NUEVOSUR S.A.
RUT : 096963440-6
EGRESO N° : 996
MOTIVO : APOORTE MUNICIPAL EN PAGO MASIVO DE AGUA A 11 P

RETIRADO POR : PATRICIO ARAVENA AGURTO
14.057.105-0

R.U.T. N° : DIRECTOR DE DIDECO
Ilustre Municipalidad de Cauquenes

FECHA DEL RETIRO : / /

13 MAYO 2020

FIRMA INTERESADO : _____
0 0

SERIE IMC 0088539

Serie CHEQUE 44509040980-0088539
 IMC I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES \$ 9 0 8 0 0 0 * * * * *
 CUENTA UNICA FISCAL FONDOS ORDINARIOS
 012-445-0560 CAUQUENES 1 3 0 5 2 0 2 0
 Ciudad d d m m a a a a

PAGUESE A LA ORDEN DE NUEVOSUR S.A.
 LA SUMA DE NOVECIENTOS OCHO MIL *****
 ***** PESOS

BANCO ESTADO
 ANTONIO VARAS 484 - CAUQUENES
 LOCALIDAD CAUQUENES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD
 TESORERO MUNICIPAL
 CAUQUENES

p.p. I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

QAL PORTADOR *****

FORMATO F

I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

Dirección de Administración y Finanzas
Tesorería Municipal

DECRETO DE PAGO N° 1039
FECHA CHEQUE 13 de Mayo del 2020

N° CHEQUE : 88540
MONTO CHEQUE : 720,250
CTA.CTE. N° : 09040980
A NOMBRE DE : COMPAÑIA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A
RUT : 076411321-7
EGRESO N° : 997
MOTIVO : APORTE MUNICIPAL EN PAGO MASIVO DE LUZ A 10 P

RETIRADO POR : PATRICIO ARAVENA AGURTO
14.057.10E-9
DIRECTOR DE DIDECO
R.I.T. N° : Ilustre Municipalidad de Cauquenes
FECHA DEL RETIRO : / /

13 MAYO 2020

FIRMA INTERESADO : _____
0 0

SERIE IMC 0088540

Serie CHEQUE **44509040980-0088540**
 IMC I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES \$ 7 2 0 2 5 0 * * * * *
 CUENTA UNICA FISCAL FONDOS ORDINARIOS
 012-445-0560 CAUQUENES 1 3 0 5 2 0 2 0
 Ciudad d d m m a a a a
 PAGA SE A LA ORDEN DE COMPANIA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A.
 LA SUMA DE SETECIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA *****

BancoEstado
 ANTONIO VARAS 489 - CAUQUENES
 LOCALIDAD CAUQUENES
ILUSTRE MUNICIPALIDAD
TESORERO MUNICIPAL
 p.p. I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
 FORMATO F

I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

Dirección de Administración y Finanzas
Tesorería Municipal

DECRETO DE PAGO N° 1066
FECHA CHEQUE 13 de Mayo del 2020

1° CHEQUE : 88541
 MONTO CHEQUE : 226,497
 CTA.CTE. N° : 09040980
 A NOMBRE DE : SALCOBRAND S.A.
 RUT : 076031071-9
 ECRESO N° : 998
 MOTIVO : PAGO DE FACTURA ELECTRONICA N° 3806143 ASOCIADA A O/C N° 434-94-AG20 PARA LA ADQUISICION DE MEDICAMENTO.

RETIRADO POR : PATRICIO ARAVENA AGURTO
 14.057.105-9
DIRECTOR DE DIDECO
 Ilustre Municipalidad de Cauquenes
 R.U.T. N° : _____
 FECHA DEL RETIRO : 13 MAYO 2020

FIRMA INTERESADO

SERIE IMC 0088541

Serie CHEQUE 44509040980-0088541
 IMC I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES \$ 2 2 6 4 9 7 * * * * *
 CUENTA UNICA FISCAL FONDOS ORDINARIOS
 012-445-0560 CAUQUENES 1 3 0 5 2 0 2 0
 Ciudad d d m m a a a a

PAGA A LA ORDEN DE SALCOBRAND S.A.
 LA SUMA DE DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS AL PORTADOR *

BancoEstado
 ANTONIO VARAS 484 - CAUQUENES
 LOCALIDAD CAUQUENES

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
TESORERO MUNICIPAL
 p.p. I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES

FORMATO F