

0-4333

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



DECRETO EXENTO N° 6344

CAUQUENES,

02 OCT 2015

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 Pagare N° 353, certificado médico, liquidación de sueldo y FPS.
- Solicitud Asistencial N° 2605 de fecha 01 de Octubre de 2015.

DECRETO:

1° APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de \$ 202.550.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **EDUARDO ESTEBAN HENRIQUEZ MEDEL** Aporte cancelación de Hospitalización, siendo el Proveedor seleccionado **HOSPITAL DE LINARES R.U.T: 61.606.917-9**

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.



*Ilse Aranis Vilches*  
SECRETARÍA 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  
MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES  
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO  
PLAN ASISTENCIAL  
JCMR/ IAV/ MCC/ BMM/ MFR/ CVA/ mbl

0-4422



DECRETO EXENTO N° 5984  
CAUQUENES, 11 SEP 2015

**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 antecedentes médicos, cotización, liquidación pensión de invalidez y FPS.
- Solicitud Asistencial N° 2056 de fecha 28 de Julio de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ 300.000.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **MONICA MARGARITA ACEITUNO BARRA** Aporte en audífonos, Bernafon Modelo Inizia CPX, siendo el Proveedor seleccionado **Audio Protestita, PATRICIA ORELLANA ORELLANA RUT: 12.916.326-7**

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.**



**PATRICIO ARAVENA AGURTO**  
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

**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/RRMM/MFR/CVA/mbi



0-4634

DECRETO EXENTO N° 6270 /

CAUQUENES,

28 SEP 2015

**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 presupuesto de ambas instituciones, antecedentes médicos, liquidación de sueldo y FPS.
- Solicitud Asistencial N° 2437 de fecha 07 de Septiembre de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ 1.016.949.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **FRANCISCO OSVALDO ESPINOZA RAMIREZ**, Aporte en cancelación de hospitalización, siendo el Proveedor seleccionado **HOSPITAL REGIONAL DE TALCA R.U.T: 61.606.901-2**.

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.

  
\_\_\_\_\_  
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/ FIM/ MFR/ CVA/ mbi



0-4423

DECRETO EXENTO N° 5983 /

CAUQUENES, 11 SEP 2015

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 programa FONASA, liquidación de sueldo y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2104** de fecha 31 de Julio de 2015.

DECRETO:

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ **45.570.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **JACQUELINNE AVILA OPAZO**, Aporte examen médico COLONOSCOPIA, 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 ARCHIVASE.



PATRICIO ARAVENA AGURTO  
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

SECRETARIA MUNICIPAL



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  
JCMP/ JAV/ MCC/ RMM/ MER/ CVA/ mbi



0 - 4635

DECRETO EXENTO N° 6279 /

CAUQUENES,

28 SEP 2015

**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 presupuesto de ambas instituciones, antecedentes médicos, liquidación de sueldo y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2437** de fecha 07 de Septiembre de 2015.

**DECRETO:**

**1° APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ **363.235.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **FRANCISCO OSVALDO ESPINOZA RAMIREZ**, Aporte en cancelación de hospitalización, siendo el Proveedor seleccionado **HOSPITAL DE CAUQUENES** R.U.T: 61.606.913-6

**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.



SECRETARIA MUNICIPAL



ALCALDE

CARLOS MUÑOZ ROJAS

**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/ MFR/ CVA/ mbi

0-4674



DECRETO EXENTO N° 6376 /

CAUQUENES, 05 OCT 2015

**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 Social tipo ORASMI, antecedentes médicos, receta médica, cotización, SUF y FPS.
- Solicitud Asistencial N°2384 de fecha 02 de Septiembre de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ 267.750.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **ROSA ANGELICA NORAMBUENA CAMPOS**, Aporte en compra de medicamento, MESALAZINA SUPOSITORIO, siendo el Proveedor seleccionado **HOSPITAL DE CAUQUENES R.U.T: 61.606.913-6**.

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.**

  
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/ MCD/ RMM/ MFR/ CVA/ mbl

0-4675



DECRETO EXENTO N° 6377 /

CAUQUENES, 05 OCT 2015

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 orden del examen y control niño sano, libreta pensión alimenticia y FPS.
- Solicitud Asistencial N°2417 de fecha 04 de Septiembre de 2015.

DECRETO:

1° APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de \$ 14.000.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **MARGARITA DE LAS MERCEDES REBOLLEDO NORAMBUENA** Aporte en examen médico, Radiografía Cavun Rinofaríngeo, siendo el Proveedor seleccionado **CENTRO RADIOLOGICO DE TALCA R.U.T: 77.244.520-2.**

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.



*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/ MER/ CVA/ mb



0-4676

DECRETO EXENTO N° 6378 /

CAUQUENES, 05 OCT 2015

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 orden del examen y control niño sano, libreta pensión alimenticia y FPS.
- Solicitud Asistencial N°2417 de fecha 04 de Septiembre de 2015.

DECRETO:

1° APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de \$ 50.000.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **MARGARITA DE LAS MERCEDES REBOLLEDO NORAMBUENA** Aporte en examen médico, Radiografía de columna vertebral total, descalza de pies y foliada, siendo el Proveedor seleccionado **IRAMA R.U.T: 96.734.260-2**

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.



ILSE ARANS VILCHES  
SECRETARÍA 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/ MOC/ RMM/ MPR/ CYA/ MP



0-4677

DECRETO EXENTO N° 6379 /

CAUQUENES, 05 OCT 2015

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 solicitud de examen, antecedentes médicos y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2366** de fecha 19 de Agosto de 2015.

DECRETO:

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$173.509.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **JOSE HERNAN YEVENES YEVENES**, Aporte examen médico, colonoscopia larga siendo el Proveedor seleccionado **SOC.CARDENA DENEGRI Y PIZARRO LTDA R.U.T: 76.103.690-4.**

2° **IMPUTASE**; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-002, "Asistencia Social a personas naturales, aportes postulantes diferentes, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



ILSE ARANS 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/MFR/CVA/mbi

0-4678



DECRETO EXENTO N° 6380

CAUQUENES,

05 OCT 2015

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 antecedentes de respaldo y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2361** de fecha 18 de Agosto de 2015.

DECRETO:

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ **221.560.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **SOLANGE DANIELA DIAZ SALGADO**, Aporte examen médico TAC de columna cervical c/ contraste, RNM de columna cervical, RNM de encéfalo, 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 ARCHIVASE.



ILSE ARANIS VILCHES  
SECRETARIA MUNICIPAL



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  
JCMC/ IAV/ MCC/ RMM/ MFR/ CVA/ mbi



0-4663

DECRETO EXENTO N° 6381 /

CAUQUENES,

05 OCT 2015

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.
- S adjunta antecedentes médicos, SUF y FPS.
- Solicitud Asistencial N° 2333 de fecha 12 de Agosto de 2015.

DECRETO:

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ 25.220.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **CLAUDIA DIAZ RETAMAL**, aporte cancelación 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.



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/ MFR/ CVA/ mbl



0-4671

DECRETO EXENTO N° 6382 /

CAUQUENES, 05 OCT 2015

**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 certificado médico y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2387** de fecha 02 de Septiembre de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$27.300.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **ADRIANA DE LAS MERCEDES VALDES TORRES** 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 ARCHIVASE.**



ILSE ARANIS VIECHES

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.

REPÚBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE CAUQUENES  
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES  
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO  
PLAN ASISTENCIAL  
JCMR/ IAV/ MCG/ RMM/ MFR/ CVA/ mbi



0-4667

DECRETO EXENTO N° 6383 /

CAUQUENES,

05 OCT 2015

**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 control niño sano, antecedentes médicos, SUF y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2400** de fecha 03 de Septiembre de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$19.600.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **GUILLERMO ENRIQUE HORTUVIA MUÑOZ** 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 ARCHIVASE.**



ILSE ARANIS VILCHES  
SECRETARIA MUNICIPAL



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  
JCMC/ IAV/ MCC/ RMM/ MFR/ CVA/ mbl



0-4665

DECRETO EXENTO N° 6384

CAUQUENES,

05 OCT 2015

**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.
- S adjunta antecedentes médicos, liquidación de pensión y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2421** de fecha 04 de Septiembre de 2015.

**DECRETO:**

**1° APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ **97.260.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **ADELAIDA ESTEFANIA OSORES GUTIERREZ**, aporte cancelación 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 ARCHIVASE.**



ILSE ARANS 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.

REPÚBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE CAUQUENES  
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES  
DIREC. DESARROLLO COMUNITARIO  
PLAN ASISTENCIAL  
JCMC/ IAV/ MGC/ RMM/ MFR/ GVA/ mbi



0-4664

DECRETO EXENTO N° 6385 /

CAUQUENES,

05 OCT 2015

**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.
- S adjunta antecedentes médicos y FPS.
- Solicitud Asistencial N° 2419 de fecha 04 de Septiembre de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ 44.650.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **ANGELICA DEL TRANSITO OPAZO CABELLO**, aporte cancelación 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 ARCHIVASE.**



**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  
JCMC/ IAV/ MCC/ RUM/ MFR/ CVA/ mbi



0 - 4666

DECRETO EXENTO N° 6386 /

CAUQUENES,

05 OCT 2013

**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.
- S adjunta antecedentes médicos y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2418** de fecha 04 de Septiembre de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ **29.610.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **JUAN CARLOS VILLEGAS CACERES**, aporte cancelación 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 ARCHIVASE.**



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/ MCG/ RMM/ MFR/ CVA/ mbi



0-4667

DECRETO EXENTO N° 6307 /

CAUQUENES, 05 OCT 2015

**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 antecedentes médicos y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2418** de fecha 04 de Septiembre de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$17.000.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **JUAN CARLOS VILLEGAS CACERES** 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 ARCHIVASE.**



ILSE ARAÑIS MICHES

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/ MFR/ CVA/ mbi



0-4670

DECRETO EXENTO N° 6380 /

CAUQUENES,

05 OCT 2015

**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 certificado médico y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2406** de fecha 03 de Septiembre de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$29.851.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **KARINA BERNARDETTE TORO DURAN** 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 ARCHIVASE.**



ILSE ARANIS VILCHES

SECRETARIA MUNICIPAL



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/ MFR/ CVA/ mbi



0-4668

DECRETO EXENTO N° 6389 /

CAUQUENES, 05 OCT 2015

**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 FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2333** de fecha 12 de Agosto de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$36.100.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **DIONISIO EDUARDO GAETE MENA** 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 ARCHIVASE.**



*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.

0-4826

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



DECRETO EXENTO N° 6618 /  
CAUQUENES, 16 OCT 2015

**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 documentación de respaldo y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2363** de fecha 19 de Agosto de 2015.

**DECRETO:**

**1º APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$107.000.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **ROSALIA SCARLET MORAGA YAÑEZ**, Aporte examen médico, Postulante Escuela de Carabineros siendo el Proveedor seleccionado **PATRICIO ARRIAGADA S.A R.U.T: 76.090.389-2**

**2º IMPUTASE**; dicho gasto al subtítulo 24-01-007-002, "Asistencia Social a personas naturales, aportes postulantes diferentes, del Programa Social, Sub-Programa Plan Asistencial del Presupuesto Municipal Vigente".

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



*[Signature]*  
**SECRETARÍA MUNICIPAL**



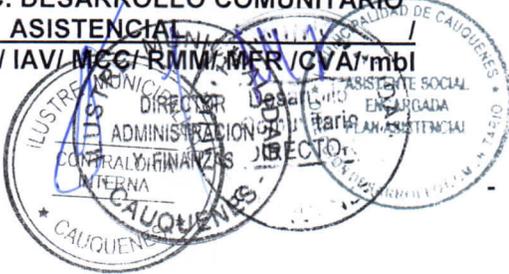
*[Signature]*  
**ALCALDE**

**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/ MFR/ CVA/ mbi

0-4827



DECRETO EXENTO N° 6619 /

CAUQUENES, 16 OCT 2015

**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 orden del examen, antecedentes médicos, liquidación de sueldo, SUF y FPS.
- Solicitud Asistencial N° 2356 de fecha 18 de Agosto de 2015.

**DECRETO:**

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ 220.000.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **EDITH ORFILIA JEREZ VALENZUELA** Aporte en examen médico, TAC de abdomen y pelvis c/ contraste, siendo el Proveedor seleccionado **CLINICA LIRCAY S.A R.U.T: 76.842.600-7**

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.



*Marina Muñoz Rojas*  
ASISTENTE SOCIAL  
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.

0-4832

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



DECRETO EXENTO N° 6626

CAUQUENES, 16 OCT 2015

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 orden del examen, antecedentes médicos, pensión de invalidez y FPS.
- Solicitud Asistencial N° 2666 de fecha 08 de Octubre de 2015.

DECRETO:

1° APRUEBASE, el aporte municipal por un monto de \$ 167.957.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **GASTON RAMIRO BRANADA QUEZADA** Aporte en examen médico, Resonancia Magnética de Pelvis, siendo el Proveedor seleccionado **CLINICA LIRCAY S.A** R.U.T: 76.842.600-7

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.



*Margina Rivas*  
ASISTENTE SOCIAL  
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.

0-4353

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



DECRETO EXENTO N° 5835 /

CAUQUENES, 07 SEP 2015

**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 antecedentes médicos, presupuesto y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2327** de fecha 08 de Agosto de 2015.

**DECRETO:**

**1° APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ **450.000.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **MARIA EUGENIA PEÑA LABRA**, Aporte en cirugía de Catarata ojo derecho, siendo el Proveedor seleccionado **CEOLA S.A RUT: 79.859.890-2**

**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.**



*Ilce 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/ MGC/ RMM/ PAA/ CVA/ mbi

24320



DECRETO EXENTO N° 5861 /

CAUQUENES, 07 SEP 2015

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 antecedentes médicos, SUF y FPS.
- Solicitud Asistencial N° 2220 de fecha 31 de Julio de 2015.

DECRETO:

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$22.600.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **NANCY DE LAS MERCEDES PEREIRA MORAGA** 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".

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



*Ilse Aranis Vilches*

SECRETARIA MUNICIPAL



*ALDO 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 UNIC~~  
JCMR/ IAY/ MCO/ BMM/ PAA/ JVA/ mbi



DECRETO EXENTO N° 5862 /

CAUQUENES, 07 SEP 2015

**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 antecedentes médicos y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2119** de fecha 31 de Julio de 2015.

**DECRETO:**

1º **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de **\$10.900.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **JENNIFER PAMELA PEREIRA GONZALEZ** 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".

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



*Ilse Francis 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  
JCMM/ IAV/ MCC/ RMM/ MFR/ CVA/ mbi



DECRETO EXENTO N° 5948 /

CAUQUENES, 09 SEP 2015

**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 Certificado Ingreso N° 1112, solicitud dirigida hacia el Sr. Alcalde y Consejo Municipal.
- Se adjunta antecedentes médicos, presupuesto y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2321** de fecha 05 de Agosto de 2015.

**DECRETO:**

**1º APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ **294.120.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **RAMONA ORTELLADO**, Aporte en cancelación de 3 sesiones de quimioterapia siendo el Proveedor seleccionado **INSTITUTO NACIONAL DEL CANCER RUT: 61.608.404-6**

**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 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/ MCC/ BMM/ MFR/ CVA/ mbl



0-4420

DECRETO EXENTO N° 5949 /

CAUQUENES,

09 SEP 2015

**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 programa FONASA, liquidación de sueldo y FPS.
- Solicitud Asistencial N° **2104** de fecha 31 de Julio de 2015.

**DECRETO:**

**1° APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$ **35.000.-** para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **JACQUELINNE AVILA OPAZO**, Aporte en cancelación de examen médico COLONOSCOPIA, siendo el Proveedor seleccionado **CLINICA DEL MAULE**  
R.U.T: 95.439.000-4

**2° IMPUTASE**; dicho gasto al subtítulo 24-01-007, "Asistencia Social a personas naturales, 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/ MOC/ RMM/ MFR/ CVA/ mbl



0-4412

DECRETO EXENTO N° 5950 /

CAUQUENES,

09 SEP 2015

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 antecedentes médicos y FPS.
- Solicitud Asistencial N° 2346 de fecha 15 de Agosto de 2015.

DECRETO:

1° **APRUEBASE**, el aporte municipal por un monto de \$50.600.- para personas de escasos recursos. A beneficio de Don (ña): **MARGARITA DEL ROSARIO VIDELA APABLAZA** 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 ARCHIVASE.

SECRETARIO PATRICIO ARAVENA AGURTO  
MUNICIPAL DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO  
SECRETARIA MUNICIPAL

ALCALDE  
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.