



**PROGRAMA SOCIAL**  
**OFICINA DEL ADULTO MAYOR**

El Director que suscribe, en su calidad de responsable de la actividad que a continuación se indica, viene a presentar el siguiente programa, el que se encuentra debidamente fundamentado:

**Nombre:** "TALLER DE PLANTAS MEDICINALES PARA ADULTOS MAYORES 2018".

**OBJETIVO GENERAL** : Poder entregar conocimientos sobre el uso medicinal de las plantas y hierbas a los adultos mayores de la comuna, conociendo sus propiedades y elaborando productos derivados de las mismas plantas y mejorar su calidad de vida.

**FECHA DE REALIZACIÓN** : Abril a Diciembre 2018

**DETALLE DE GASTOS** :

ITEM	VALOR \$	Imputación Presupuestaria
Honorarios	\$ 1.000.000.-	21.04
Implementación y suministros	\$ 300.000.-	22.04
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1.300.000.-</b>	

**SONIA SALDIAS VÁSQUEZ**  
**DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

**ANDRES PARRA SANDOVAL**  
**DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO**

Certificado de Disponibilidad N° 133 Imputación Presupuesta: Según Detalle

**DECRETO N°** 502 / **CHIGUAYANTE,** 09 MAR 2018

**VISTOS:** Lo dispuesto en la Ley N° 21.053, de fecha 21 de Diciembre de 2017, Ley de Presupuestos del Sector Público correspondiente al año 2018; el Decreto Alcaldicio N° 2458 de fecha 20 de Diciembre de 2017 que aprueba y pone en vigencia el Presupuesto Municipal del año 2018; y en uso de las facultades que me confieren los art. 12° y 63° de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO**

1.- Apruébese el programa Social de la Oficina del Adulto Mayor individualizado, respaldado por los antecedentes adjuntos.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



**RODRIGO DIAZ AGUILERA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



**JOSE ANTONIO RIVAS VILLALOBOS**  
**ALCALDE**



**JARVIRDA/SSV/APS/mcv**  
**DISTRIBUCIÓN**  
Dirección de Administración y Finanzas.  
Secretaria Municipal.  
Dirección de Desarrollo Comunitario.

SECRETARIA MUNICIPAL CHIGUAYANTE  
RECEBIDO: 12 MAR 2018 HORA: .....  
PROCEDENCIA: Alcalde  
CMA: .....