



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO

*Handwritten signatures and stamps at the top right of the page.*

**PROGRAMA CULTURAL**

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 respaldado por una completa fundamentación en donde se indican los gastos en que debe incurrir el municipio para su financiamiento.

**NOMBRE:** MUESTRA ARTISTICAS Y CULTURALES DE LA COMUNIDAD

**OBJETIVO:** Facilitar los diferentes espacios culturales para que artistas aficionados tengan la oportunidad de exponer sus creaciones

**FECHA DE REALIZACIÓN:** Octubre y Noviembre de 2018

**DETALLE DE GASTOS:**

ITEM	VALOR	IMPUTACION PRESUPUESTARIA
Alimentación	\$ 900.000.-	22.04.
Difusión	\$ 380.000.-	22.07.
<b>TOTAL</b>	<b>\$1.280.000.-</b>	

*Stamp and signature of the Director of Administration and Finance.*  
V.B. DIRECCIÓN  
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

*Stamp and signature of the Director of Community Development.*  
FIRMA Y TIMBRE  
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

Según certificado de Disponibilidad N° 336 Imputación  
Presupuestaria: SEGUN DETALLE.

DECRETO N° 1.802.- /

CHIGUAYANTE, 11 OCT 2018 /

VISTOS: Lo dispuesto en la Ley N° 21.053, de fecha 21 de Diciembre de 2017, que aprueba el presupuesto del Sector Público año 2018, Decreto Alcaldicio N°2458, de fecha 20 de diciembre de 2017, que aprueba el Presupuesto Municipal para el año 2018, Decreto Alcaldicio N°3017, de fecha 28 de diciembre de 2016, que pone en vigencia el Presupuesto Municipal del año 2017, y en uso de las facultades que me confiere los Art. 12 y 63 de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO**

1. Apruébese el Programa Cultural individualizado, respaldado por los antecedentes adjuntos.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y, EN SU OPORTUNIDAD ARCHIVESE

*Stamp and signature of the Municipal Secretary.*  
SECRETARIO MUNICIPAL  
LISANDRO TAPIA SANDOVAL  
SECRETARIO MUNICIPAL

*Stamp and signature of the Mayor.*  
ALCALDE  
SUBROGANTE  
GONZALO DÍAZ ROMERO  
ALCALDE (S)

GRD/LTS/REG/PFG/lasz

**DISTRIBUCIÓN:**

Dirección de Administración y Finanzas  
Secretaría Municipal.  
Dirección de Desarrollo Comunitario

*Stamp of the Legal Advisory Directorate.*  
DIRECCIÓN ASESORÍA JURÍDICA  
CHIGUAYANTE

**SECRETARIA MUNICIPAL CHIGUAYANTE**  
11 OCT. 2018  
PROCEDENCIA: Alcaldía HORA: 16:35  
FIRMA: *[Signature]*