



PROGRAMA SOCIAL

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 DEL PROGRAMA "COMPLEMENTANDO PROGRAMA VAIS 2019"
OBJETIVO GENERAL Contribuir al cumplimiento de la ejecución del Programa Vivienda de Apoyo a la Integración Social-VAIS 2019
FECHA DE REALIZACIÓN Este programa se desarrollará de Julio a Diciembre de 2019

DETALLE DE GASTOS

ITEM	VALOR	Imputación Presupuestaria
ITEM	VALOR \$	
Honorarios	\$ 2.200.000.-	21.04
TOTAL	\$ 2.200.000.-	

[Handwritten signature]
 RUBÉN SANDOVAL
 DIRECTOR
 SECPLAN

[Handwritten signature]
 I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECTOR (S.)
 DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FZAS

[Handwritten signature]
 PATRICIO FIERRO GARCES
 DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

Certificado de Disponibilidad N° 268 Imputación Presupuestaria 21.04

DECRETO N° 1149 / CHIGUAYANTE, 05 JUL 2019 /

VISTOS: Lo dispuesto en la Ley N° 21.125 de fecha 07 de Diciembre de 2018, Ley de Presupuestos del Sector Público correspondiente al año 2019; el Decreto Alcaldicio N° 2324 de fecha 27 de Diciembre de 2018 que aprueba y pone en vigencia el Presupuesto Municipal del año 2019; 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 respaldado por los antecedentes adjuntos.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y EN SU OPORTUNIDAD ARCHÍVESE

[Handwritten signature]
 LISANDRO TAPIA SANDOVAL
 SECRETARIO MUNICIPAL

[Handwritten signature]
 ALCALDE
 JOSE ANTONIO RIVAS VILLALOBOS
 ALCALDE

JARV/LTS/RFC/PFG/LSZ/l.sz.-
DISTRIBUCIÓN
 Dirección de Administración y Finanzas
 Secretaria Municipal
 Dirección de Desarrollo Comunitario

SECRETARIA MUNICIPAL
 CHIGUAYANTE
 05 JUL. 2019
 PROCEDENCIA: *[Handwritten]* HORA: 10:00
 FIRMA: *[Handwritten]*

[Handwritten signature]
 MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
 DIRECCION ASESORIA JURIDICA