



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO



**PROGRAMA DE APOYO INTEGRAL AL ADULTO MAYOR - VINCULOS 2018-2019  
FONDOS EN ADMINISTRACION**

El Director que suscribe, en su calidad de responsable de la actividad que a continuación se indica, viene en 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:** "Diagnostico Eje Vínculos 2018-2019, VERSION XIII"

**OBJETIVOS:** Lograr que el Acompañamiento Psicosocial tienda a constituirse en un proceso de mantenimiento activo que potencie sus capacidades y habilidades laborales y técnicas, permitiendo mejorar la calidad de vida de los usuario/as.

**FECHA DE REALIZACIÓN:** 01 de enero al 30 de noviembre del 2019.

**DETALLE DE GASTOS:**

ITEM	VALOR
<b>COMPONENTE DIAGNOSTICO</b>	
<b>GASTOS DIRECTOS</b>	
<b>Recursos Humanos</b>	
Monitores y Apoyos Psicosociales (\$ 237.660 x 2 meses)	\$ 475.320
<b>Servicios</b>	
Colaciones para usuarios	\$ 382.820
<b>Otros Gastos de Soporte</b>	
Movilización Equipo de Trabajo	\$ 70.000
<b>GASTOS DIRECTOS</b>	
<b>Material Fungible</b>	
Material de Oficina	\$ 69.860
<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 998.000</b>

*[Handwritten signature]*



**MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**  
**DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**  
**B° DIRECTOR ADMINISTRACION Y FINANZAS**

**MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**  
**DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO**  
**PATRICIO FIERRO GARCES**

Según certificado de Disponibilidad N° 28

Imputación Presupuestaria 144.05.2.010052

DECRETO N° 112

CHIGUAYANTE, 18 ENE 2019

VISTOS: Lo dispuesto en la Ley N° 21.125, de fecha 7 de Diciembre de 2018, Ley de Presupuestos del Sector Público correspondiente al año 2019; Resolución exenta N° 2433 de fecha 03.12.2018 que aprueba Convenio de Transferencia de Recursos Modelo de Intervención para usuarios de 65 años y más edad, Programa de Apoyo Integral al Adulto Mayor Componente Diagnostico de fecha 03.12.2018; 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 Individualizado, respaldado por los antecedentes adjuntos.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y, EN SU OPORTUNIDAD ARCHIVASE

**MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**  
**ALISANDRO TAPIA SANDOVAL**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

**MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**  
**ALCALDE**  
**JOSE ANTONIO RIVAS VILLOBOS**  
**ALCALDE**

**MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE**  
**DIRECTOR DE ASSESORIA JURIDICA**  
**JARV/PPG/MHG/mhg.-**  
**DISTRIBUCIÓN:**  
- Dirección de Administración y Finanzas.  
- Secretaria Municipal  
- Dirección de Desarrollo Comunitario

**SECRETARIA MUNICIPAL CHIGUAYANTE**  
**18 ENE. 2019**  
PROCEDENCIA: Abaldia HORA: 13:30  
FIRMA: Ign