

**DECRETO EXENTO N° _____ /
SECCION 1° ERA.**

LA CISTERNA,

29 OCT. 2012

LA ALCALDIA DELA CISTERNA, DECRETO HOY LO SIGUIENTE:

VISTOS:

1.- El Informe Social con fecha 25 de Octubre de 2012 de la Sra. **IRMA AGUILERA ARAOS**, para quien se solicita ayuda asistencial.

2.- La petición de **Aporte Directo**.

3.- Lo establecido en el reglamento de Asistencia Social, aprobado por Decreto Alcaldicio N° 474/1995;

4.- Lo dispuesto en el Decreto Exento N° 001726 del 27. 06. 2001., pto. 1.4.1; y

TENIENDO PRESENTE: Las facultades que me confiere la ley N° 18. 695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades".

DECRETO:

1°.- **OTORGASE**, a la Sra. **IRMA AGUILERA ARAOS**, la ayuda consistente en **aporte directo de \$250.000.-** para cancelar gastos médicos, cheque cruzado y nominativo debe ser emitido a nombre de Irma Aguilera Araos, cédula de identidad _____ anterior con cargo al Programa Asistencial.

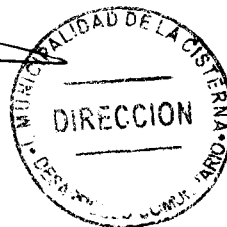
2°.- La Dirección de Administración y Finanzas procederá a materializar lo dispuesto en el presente Decreto.

3°.- **IMPUTASE** el gasto correspondiente a la cuenta 215.24.01.007 de Asistencia Social para personas naturales complementado en el Presupuesto Municipal de gastos de vigencia.

ANÓTESE, COMUNQUESE Y HECHO ARCHÍVESE

FDO.: POR ORDEN DEL SR. ALCALDE.

Lo que comunico a Ud. para su conocimiento y fines pertinentes.



MANUEL TAPIA GALLARDO
DIRECTOR
DESARROLLO COMUNITARIO