

REPUBLICA DE CHILE PROVINCIA DE LINARES ILUSTRE MUNICIPALIDAD R E T I R O

R E T I R O

Unidad Desarrollo Comunitario

L MUTHICIPAUDAD
COMUNA DE RETIRO
7 6 MAY 2015

OFICINA DE PROTES

DECRETO EXENTO Nº 1534

RETIRO, 2 6 MAYO 2015

VISTOS:

de 2014, que aprueba el cálculo de ingresos y gastos del Presupuesto de la Ilustre Municipalidad de Retiro, para el año

2° Art. 4° letra a) y c) de la Ley N° 18.695 "Orgánica

Constitucional de Municipalidades" y sus modificaciones;

*Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones:

Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695

CONSIDERANDO

familiar de las siguientes familias.

1º Informe socioeconómico correspondiente a situación

DECRETO:

vista de las necesidades manifiestas observadas, minimización o carencia relativa del presupuesto familiar, con la finalidad de aportar a la subsistencia de dicho grupo parental y cubri imprevistos a los que se han visto enfrentados.

(Custrocientos mil pesos), con cargo a la cuenta 24.01.007.010.004 "Programa Asistencial" del Presupuesto Municipal Vigente.

3° .- OTORGUESE, a:

NOMBRE	RUT	APORTE	CONCEPTO DE AYUDA
Maria Tamarin Romero.	10.770.961-4	\$30.000	Aporte para realizar examen médico (ecocardiograma)
Sandra Retamal Aravena.	11.747.214-0	\$50,000	
Adelaida Yáñez Retamal.		330.000	Aporte para compra de motobomba.
	12.546.043-7	\$100.000	Aporte para compra de receta oftalmológica.
Gloria Alarcón Urra.	9.917.654-7	\$30.000	Aporte cancelación suministro de agua potable.
Bernarda Fuentes Sepúlveda.	12.154.492-k	\$30.000	Aporte para realizar exámen medico (eco tomografía).
Enrique González Pérez.	11.567.326-2	\$30,000	
Adriana Hernández Cueto.			Aporte cancelación suministro agua potable.
	7.859.092-0	\$30.000	Aporte para realizar examen médico (colonoscopia).
María Gómez Valverde.	8.731.299-2	\$30.000	Aporte por controles médicos en linares.
Lucia Osses Rivera.	8.308.059-0	\$30.000	Aporte devolución de exámenes médicos.
Blanca Moreno Ayala.	17.332.386-7	\$40,000	
	TESE COMUNIQUESE	100000000000000000000000000000000000000	Aporte por devolución examen médico de su hija.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

ALCALDE (S)

DO BAYER TORRES

OCBT/EBF/PCF/eld