*I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS*
*SECRETARÍA MUNICIPAL*

)001754

**DECRETO EXENTO N°202/ /2015**

**Cerrillos,** 14 OCT. 2015

**V I S T O S:**

La Providencia N°103/3494/2015 de la Administradora Municipal; el Ordinario N°400/948/2015 de la Dirección de Administración y Finanzas; el Informe de Disponibilidad Presupuestaria; el Ordinario N°500/1300/2015 de la Dirección de Desarrollo Comunitario; el Memorándum N°502-A/28/2015 de la Unidad de Intervención Familiar IEF; el Decreto Exento N°202/224/2015; el Decreto de Hacienda N°2109 de 2014; la Póliza de Fidelidad Funcionaria de la cuentadante; y las facultades que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**C O N S I D E R A N D O:**

Que, mediante el Decreto Exento N°202/224/2015, se aprobó el Addendum y modificaciones del Convenio de Transferencia de Recursos para la Ejecución del Programa Apoyo Psicosocial "Puente, entre la familia y sus Derechos" y del Programa de Acompañamiento Psicosocial del subsistema de seguridades y oportunidades, suscrito con el FOSIS.

**D E C R E T O:**

1. Autorízase un fondo fijo a rendir por $480.000.- (cuatrocientos ochenta mil pesos), que se girará a nombre de doña **Claudia González Cerda,** Jefa de Unidad de Intervención Familiar, destinado para la ejecución de talleres a realizar a fines de octubre en cumplimiento del Convenio de Transferencia de Recursos para la Ejecución del Programa Apoyo Psicosocial "Puente, entre la Familia y sus Derechos" y del Programa de Acompañamiento Psicosocial del subsistema de seguridades y oportunidades, suscrito con el FOSIS y sancionado por Decreto Exento N°202/224/2015.

2. La cuentadante deberá rendir cuenta documentada ante la Dirección de Control, dentro de los 5 días hábiles siguientes de ejecutado el gasto, sin perjuicio de la rendición posterior que deberá presentar al organismo público correspondiente.

3. El gasto que irrogue la ejecución del presente Decreto se imputará a la cuenta 114.05.04 "Programa Psicosocial Fosis".

**ANÓTESE, PUBLÍQUESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**

**CECILIA ULLOA CHACÓN**
**Secretaria Municipal**

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS RECIBIDA 14 OCT 2015 ADM. MUNICIPAL

**CINDY DEL CANTO PINO**
**Administradora Municipal**

**CCP/CUCH/cas.**

**Distribución:**
Archivo Virtual "Decretos Correlativos"
Cuentadante
Unidad de Intervención Familiar
Página Web.

# PROVIDENCIA Nº 103/3494/2015 0001754

Cerrillos 06 de Octubre de 2015

**DE** [X] **Sr. (a) Administrador Municipal**

I. Municipalidad de Cerrillos
Alcaldía

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
SECRETARÍA MUNICIPAL
06 OCT. 2015
DOCUMENTO RECEPCIONADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| [X] | Secretaria Municipal | [ ] | Depto. Educación |
| [ ] | Dirección Jurídica | [ ] | Depto. Recursos Humanos D.A.E.M. |
| [ ] | Secplan | [ ] | Depto. Servicios Generales |
| [ ] | Dirección de Adm. Y Finanzas | [ ] | Depto. Relaciones Publicas |
| [ ] | Dirección de Control | [ ] | Depto. Abastecimiento (Inventario) |
| [ ] | Dirección de Desarrollo Comunitario | [ ] | Depto. De Patentes Comerciales |
| [ ] | Dirección de Gestión Ambiental | [ ] | Depto. Personal |
| [ ] | Dirección de Obras Municipales | [ ] | Depto. Remuneraciones |
| [ ] | Dirección de Tránsito y Transporte Publico | [ ] | Depto. Derechos de Aseo |
| [ ] | Tesorería | [ ] | Administrador Gimnasio |

Se remite para decretar Ord. N°400/948 con factibilidad para el fondo solicitado a nombre d ela Srta. Claudia González

**PARA** **PLAZO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| [ ] | | Estricto Cumplimiento | [ ] | | 24 Horas |
| [ ] | | Su conocimiento y fines | [ ] | | 48 Horas |
| [ ] | | Estudiar y proponer bajo firma de Adm. Municipal | [ ] | | URGENTE |
| [ ] | | Venir a verme por este tema | | | |
| [ ] | | Proceder conforme a documento adjunto | | | |
| [ ] | | Informar por escrito | | | |
| [ ] | | Modificar documento que se indica | | | |

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**Administrador Municipal**
**Ilustre Municipalidad de Cerrillos**

**SEGUNDO**

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRC. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
RECIBIDA
06 OCT 2015
ADM. MUNICIPAL

***ORD.: N°400/ 948 /2015***

***ANT. : Prov. N°103/ 3420 /15***

***MAT. :*** *Ord. N° 500/ 1300/ 15*

***CERRILLOS,*** *Octubre 05 de 2015*

***DE : DIRECTOR (S) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS***
***SR. MARCELO GACITUA BASTIDAS***

***A : ADMINISTRADORA MUNICIPAL***
***SRTA. CINDY DEL CANTO PINO***

*Por medio del presente informo a Ud. que lo solicitado en los documentos del Ant. existe factibilidad presupuestaria:*

- ***Cuenta N° 114.05.04.*** *Programa* ***"Psicosocial Fosis"***

*Saluda atentamente,*

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECTOR
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

***MARCELO GACITUA BASTIDAS***
***D I R E C T O R (S)***
***ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS***

*MGB/ *rac.*
*C.c.: Archivo*

1.-

Programa **Psicosocial fosis** , según providencia N°103/3421/2015 del 01 de octubre 2015 y ORD: 500/1299/2015 Direccion de Dideco

02/10/2015

Cta: **114-05-04**

| | |
|---|---|
| **Presupuesto Vigente** | $ 480,000 |
| Disponibilidad Presupuestaria según Providencia | $ 480,000 |
| **Saldo presupuestario** | **$ 0** |

**NOTA:** **CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

C

PARA UN FONDO FIJO A NOMBRE DE LA **SRA. CLAUDIA GONZALEZ CERDA POR UN MONTO DE $480.000. DEC. EXE. 202/224/2015.**PARA 03 TALLERES PROGRAMATICOS IMPUTESE A LA CUENTAS YA MENCIONADAS.

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
ENCARGADO
ADM. DE FONDOS

CRISTIAN GOMEZ GONZALEZ
Encargado
Administración. De Fondos

Cristian

# PROVIDENCIA Nº 103/3420/2015

Cerrillos 01 de Octubre de 2015

**DE** [X] **Sr. (a) Administrador Municipal**

**I. Municipalidad de Cerrillos**
**Alcaldía**

Correspondencia RECIBIDA 01 OCT 2015 FINANZAS

| | |
|---|---|
| [ ] Secretaria Municipal | [ ] Depto. Educación |
| [ ] Dirección Jurídica | [ ] Depto. Recursos Humanos D.A.E.M. |
| [ ] Secplan | [ ] Depto. Servicios Generales |
| [X] Dirección de Adm. Y Finanzas | [ ] Depto. Relaciones Publicas |
| [ ] Dirección de Control | [ ] Depto. Abastecimiento (Inventario) |
| [ ] Dirección de Desarrollo Comunitario | [ ] Depto. De Patentes Comerciales |
| [ ] Dirección de Gestión Ambiental | [ ] Depto. Personal |
| [ ] Dirección de Obras Municipales | [ ] Depto. Remuneraciones |
| [ ] Dirección de Tránsito y Transporte Publico | [ ] Depto. Derechos de Aseo |
| [ ] Tesorería | [ ] Administrador Gimnasio |

Se remiten Ord. N°500/1300 para factibilidad al fondo solicitado para la Srta. Claudia Gonzalez.

| PARA | | | PLAZO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| [ ] | | Estricto Cumplimiento | [ ] | | 24 Horas |
| [ ] | | Su conocimiento y fines | [ ] | | 48 Horas |
| [ ] | | Estudiar y proponer bajo firma de Adm. Municipal | [ ] | | URGENTE |
| [ ] | | Venir a verme por este tema | | | |
| [ ] | | Proceder conforme a documento adjunto | | | |
| [ ] | | Informar por escrito | | | |
| [ ] | | Modificar documento que se indica | | | |

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**Administrador Municipal**
**Ilustre Municipalidad de Cerrillos**

**SEGUNDO**

MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
RECIBIDO
29 SEP
ADM. MUNICIPAL

**ORD.: N°500/ 1300 / 2015**
**ANT.: Memo N°502-A/028/2015**
**MAT.: Solicita fondo a rendir**

**Cerrillos, Septiembre 24 de 2015**

**DE : DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO**
**SR. SERGIO ESPINOZA MENDEZ**

**A : ADMINISTRADORA MUNICIPAL**
**SRA. CINDY DEL CANTO PINO**

Por medio del presente remito a Ud. documento del Ant. de la Unidad de Intervención Familiar IEF, se requiere autorizar un fondo a rendir de $480.000.- a nombre de **Claudia Gonzalez Cerda**, para la ejecución de talleres a realizarse a fines de Octubre.

Lo anterior de acuerdo a **convenio de Transferencia del Programa Acompañamiento Psicosocial del Ingreso Ético Familiar.**

Saluda atentamente a Ud.

MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECTOR
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO

**SERGIO ESPINOZA MENDEZ**
**DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO**

**SEM/esg**

C.c.:
- Archivo

***I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS***
***DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO***

***MEMORANDUM N°502 - A/ 028 /2015.-***

***Cerrillos, 24 de Septiembre 2015.-***

***A*** ***: SR.SERGIO ESPINOZA M.***
***DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO***

***DE*** ***: SRA. CLAUDIA GONZALEZ C.***
***JEFA UNIDAD INTERVENCION FAMILIAR IEF.***

---

Junto con saludarlo y en virtud al Decreto Exento D.E. 202/430/2014 y 202/255/2015 que aprobó el **Convenio de Transferencia del Programa Acompañamiento Psicosocial del Ingreso Etico Familiar** del sistema de Seguridades y Oportunidades , solicito girar 01 fondos a rendir según item 1.4 punto b por $480.000.- para ejecución de talleres a realizarse afines de Octubre , según convenio.

*Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.*

JEFE UIF
I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES

***Claudia González Cerda***
***Jefa Unidad de Intervencion Familiar IEF***

1.2. Que, el convenio antes referido fue aprobado por la Resolución Exenta N°00191 de fecha 10 de febrero de 2014 del FOSIS.

1.3. Que, el convenio singularizado en la cláusula primera del presente instrumento, contempla en su cláusula octava la renovación automática por períodos iguales y sucesivos de un año, sujeto a la disponibilidad presupuestaria del año correspondiente, a menos que cualquiera de las partes, manifieste su voluntad de no continuar con el convenio para el año calendario siguiente.

1.4. Que atendido, la existencia de disponibilidad presupuestaria para el año 2015, que las rendiciones de cuentas respectivas, de acuerdo a lo estipulado al Anexo N° 3 del Convenio Original, se encuentran aprobadas y que ninguna de las partes manifestó su voluntad de no perseverar con el convenio referido, las partes comparecientes, por el presente instrumento, acuerdan suscribir un addendum al convenio antes referido, en el sentido que se señala a continuación:

El FOSIS se compromete a:

Aportar para la ejecución del Programa de Acompañamiento Psicosocial, en el año 2015, un monto de $24.474.816 destinado única y exclusivamente a las siguientes materias:

a. $22.314.816 por concepto de recursos humanos:

i. $22.314.816 por concepto de Honorarios para la contratación de 4 medias jornadas de Apoyos Familiares, considerando una renta bruta mensual por media jornada de $464.892 para los mesde de enero a diciembre del año 2015.

ii. $0 por concepto de Honorarios para la contratación de 0 medias jornadas de Apoyo Familiares, considerando una renta bruta mensual por media jornada de $464.892 para los meses de enero, febrero y marzo del año 2015.

iii. $0 por concepto de seguro de accidentes personales de los Apoyos Familiares.

b. $480.000 para la ejecución de a lo menos 3 talleres programáticos a realizar con los participantes del Programa Psicosocial durante el año, en las materias que corresponda a la ejecución de estos en la comuna, según se especifica en el Plan de Cuentas descrito en el Anexo N°3.

c. $1.680.000 para financiar gastos asociados, en las materias que corresponda a la ejecución o desarrollo del Programa en la comuna, según se especifica en el Plan de Cuentas descrito en el Anexo N°3.