

Secretaría Municipal

AT

FORMULARIO DE SOLICITUD  
SUBVENCIÓN MUNICIPAL  
AÑO 2018



Ilustre Municipalidad de Casablanca

# Casablanca

M u n i c i p a l i d a d

Con su gente

Se deben llenar **TODOS** los datos solicitados  
Se recomienda llenar en computador, de lo contrario llenar con letra legible

Nombre Organización	Asociación Funcionarios de Salud
Monto solicitado	\$ 2.000.000.
Lineamiento	

DOCUMENTOS ANEXOS OBLIGATORIOS	ORG.	PARTES
Certificado de Vigencia de la Personalidad Jurídica. Organización con antigüedad mínima de 6 meses.		
Certificado de inscripción en el registro de Receptores de Fondos Públicos. <a href="http://www.registros19862.cl">www.registros19862.cl</a>		
Certificado de inscripción en el registro de Receptores de Fondos Públicos Municipal.		
Carta compromiso de Aporte en Detalle de la Institución externa y/o particulares de la organización postulante, cuando corresponda o proceda.		
Certificada de la Dirección de Administración y Finanzas del Municipio, que acredite no tener rendiciones de cuentas pendientes o atrasadas con la Municipalidad.		

USO EXCLUSIVO OFICINA DE PARTES	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA OFICINA DE PARTES</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; color: red; font-weight: bold;">16 ENE 2018</div> <p>FOLIO 318. N° 174</p> <p>Sección.....</p> </div>	17:05.-
TIMBRE	HORA RECEPCIÓN

**FORMULARIO SOLICITUD DE SUBVENCIÓN MUNICIPAL**

**AÑO 2018**

**ASOCIACIÓN FUNCIONARIOS DE SALUD MUNICIPAL**

(Se deben llenar TODOS los datos solicitados)

FECHA	15/01/2018
-------	------------

**I. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE**

Nombre Organización	Asociación Funcionarios Salud Municipalidad Casablanca
Personalidad Jurídica	Asociación de funcionarias de Salud de la I. Municipalidad de Casablanca
RUT	73.230.000-7 RAF 85010023
Fecha última elección	01 de Septiembre de 2016
Dirección	Maipu 27, Casablanca.
E-mail Organización	asociacionsaludcasablanca@gmail.com
Nombre Representante Legal	Carolyn Sanhueza Cortes
RUN Representante Legal	13.226.627-1
E-mail Representante Legal	drasahuezac@gmail.com
Teléfono	95149103

\*Favor poner datos de contacto actualizados, a los correos electrónicos y teléfonos que nos indiquen se les enviará información del estado de su solicitud. Si es posible indicar más de un mail y más de un número de teléfono.

**II. ASPECTOS GENERALES**

Nombre del proyecto	Capacitación a funcionarios : <b>Asociación Funcionarios Salud Municipalidad Casablanca</b>
Beneficiarias (¿quiénes serán beneficiados con el proyecto?)	Funcionarios de Salud Municipal, siendo los beneficiarios directos un total de 28 socios e indirectos las familias de éstos.
	Funcionarios de Salud Municipal
Objetivos (¿Qué quieren lograr al final del proyecto?)	1.- Propender al perfeccionamiento y desarrollo personal de cada afiliado y sus cargas familiares. 2.- Lograr el empoderamiento en autocuidado y calidad de vida de los funcionarios afiliados.

**III. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO (¿Por qué lo van a hacer?)**

<p>Los funcionarios de salud realizan labores diarias en prestaciones de atención Primaria de Salud a poblaciones de las Postas de Salud Rurales de la jurisdicción Municipal, realizando acciones curativas, preventivas y de promoción.</p> <p>La salud no es algo estático, es un equilibrio dinámico, resultante de la constante interacción del ser humano con su ambiente natural, familiar, social y laboral. Hay muchos factores que influyen en el estado de salud de los funcionarios de Salud en especial en el ámbito de Salud Mental (Autocuidado), algunos muy complejos, que escapan a nuestro control, pero otros que si pueden modificarse a través de acciones determinadas y orientadas a modificar hábitos de vida, y que busquen mantener saludables a las personas por medio de la promoción de conductas menos riesgosas. Es así que la forma de vida que se adopte determina en gran parte, el nivel de salud</p>
---

que tenemos y lo que proyecta cada uno.

Es así, que se considera fundamental seguir contando con el aporte municipal el cual va en directo beneficio en desarrollo del autocuidado de los trabajadores.

**IV. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** (en concreto, ¿qué harán?)

Acceder a la entrega de Subvención municipal para otorgar Capacitaciones de autocuidado a los Funcionarios de Salud Municipal.

Número de beneficiados (¿Cuántos se beneficiarán?)

28 funcionarios

Meta o resultado esperado

Mejorar la calidad de vida de nuestros afiliados, logrando de esta forma que los trabajadores beneficiados aumenten su satisfacción..

**V. CRONOGRAMA ACTIVIDADES** ( las fechas y horarios deben ser a partir de abril 2018)

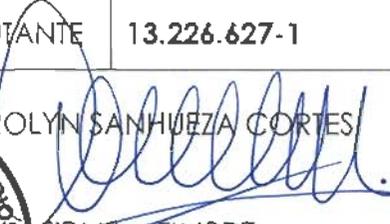
	Actividad	Fecha	Horario	Lugar
1	Autocuidado y Estrés Laboral	30.05.2018	08:30 a 17:30 horas	Por confirmar
2	Liderazgo y Trabajo en Equipo	08.11.2018	08:30 a 17:30 horas	Por confirmar

**VI. PRESUPUESTO**

Detalle	Monto
Pago organismo capacitador (x2)	1.000.000
Arriendo salones y logística (ej. Data show, coffe break, almuerzo, etc).(x2)	1.000.000
	\$
	\$
Total	<b>\$ 2.000.000</b>

**VII. FINANCIAMIENTO**

Aporte municipal (subvención)	1.500.000
Aporte propio	500.000
Aporte de terceros	
Total	<b>\$ 2.000.000.-</b>

<b>Carolyn Sanhueza Córtes</b>			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ORG SOL.		RECEPCIÓN ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	
RUN REPRESENTANTE	13.226.627-1	FECHA RECEPCIÓN	
 CAROLYN SANHUEZA CORTES FIRMA y TIMBRE		FIRMA y TIMBRE	



\*El proceso de postulación para la subvención municipal del año 2017 comenzará el martes 1 de noviembre y terminará el jueves 15 de diciembre a las 14 horas.  
 POR NINGUN MOTIVO SE ACEPTARÁN POSTULACIONES FUERA DE PLAZO.  
 La entrega de este formulario se debe hacer vía Oficina de Partes.



## CERTIFICADO Nº 501/2018/67

El jefe de la División de Relaciones Laborales de la Dirección del Trabajo que suscribe, Certifica:

Que, la organización denominada: ASOCIACION DE FUNCIONARIOS DE SALUD DE LA I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA, se encuentra legalmente constituida y tiene su Personalidad Jurídica vigente. La referida entidad aparece inscrita con el Nro. 85010023 en el REGISTRO DE ASOCIACIONES DE FUNCIONARIOS de la Inspección Provincial del Trabajo de VALPARAISO

Que, mediante oficio, los representantes de dicha organización comunicaron a esa inspección la composición del directorio. De conformidad a dicha comunicación, el referido directorio se encontraría, a la fecha, integrado por las personas y por el período que se indica a continuación:

RUT	NOMBRE	CARGO	FECHA INICIO	FECHA TERMINO
13226627-1	CAROLYN SANHUEZA CORTES	PRESIDENTE	01/09/2016	01/09/2018
11359355-5	JUANA SOTO MADARIAGA	TESORERO	01/09/2016	01/09/2018
12453486-0	ELIZABETH PARRA ILABACA	SECRETARIO	01/09/2016	01/09/2018



WENDOLING SILVA REYES

ABOGADA

JEFA DE LA DIVISION DE RELACIONES LABORALES

Incorpora Firma electrónica

La institución, o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificarlo en la siguiente URL:  
<http://tramites.dt.gob.cl/tramitesenlinea/VerificadorTramites/VerificadorTramites.aspx>

Código de verificación :b772e452-98ed-448e-92de-cc8a868e50ca

certificado emitido el 09-01-2018



## Certificado de Inscripción

### REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS RECEPTORAS DE FONDOS PUBLICOS

El presente certificado acredita que la institución **ASOC. FUNCIONARIOS SALUD I. MUNICIPALIDAD CASABLANCA**, RUT **73.230.000-7**, se ha inscrito en el Registro de Colaboradores del Estado y Municipalidades, con fecha **27/11/2015**, como persona jurídica receptora de fondos públicos, dando así cumplimiento a lo establecido en el Artículo 6º de la Ley 19862.

La inscripción en este registro electrónico no sustituye la obligación de la persona jurídica de presentar los antecedentes de respaldo de la información (originales) en los registros institucionales de quienes le transfieren fondos al momento de realizar las transferencias.

#### Datos

Nombre del Representante Legal	: <b>CAROLYN YESMINA SANHUEZA CORTES</b>
RUT del Representante Legal	: <b>13.226.627-1</b>
Nombre de la Institución	: <b>ASOC. FUNCIONARIOS SALUD I. MUNICIPALIDAD CASABLANCA</b>
RUT de la Institución	: <b>73.230.000-7</b>
Fecha de emisión del certificado	: <b>18/12/2017</b>

CARTA COMPROMISO

Mediante la presente, nuestra Asociación de Funcionarios de Salud de la Ilustre Municipalidad de Casablanca se compromete a aportar para los funcionarios asociados en el siguiente detalle:

- Aporte financiero \$550.000
- Mano de obra 4 Horas semanales de presidenta y secretaria del bienestar

Atentamente



Carolyn Sanhueza Cortés  
C.I. 13.226.627-1  
Presidenta Asociación Funcionarios de Salud  
I. Municipalidad de Casablanca

Casablanca, 18 de Diciembre de 2017

CERTIFICADO

Casablanca 15 de Enero de 2018

La Directora de Administración y Finanzas que suscribe, certifica que la **ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS DE SALUD I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA**, Rut: 73.230.000-7 , no mantiene rendiciones de cuentas pendientes con este municipio.

Se extiende el siguiente documento para ser presentado en la Municipalidad de Casablanca.

Saluda atentamente a usted,



**MARIA TERESA SALINAS VEGAS**  
Dirección de Administración y Finanzas  
Ilustre Municipalidad de Casablanca

Distribución:  
- Archivo Finanzas