

Secretaría Municipal
A)



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	ASOCIACION DE FUNCIONARIOS DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA N°2
Monto solicitado	\$ 10.400.000.-
Lineamiento	- LA ASISTENCIA SOCIAL Y JURIDICA. - EL TURISMO, EL DEPORTE Y LA RECREACION. - LA CAPACITACION.

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. www.registros19862.cl		
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.		
Certificado de la Dirección de Administración y Finanzas del Municipio, que acredite no tener rendiciones de cuentas pendientes o atrasadas con lo Municipalidad.		
Justificación (Cotización o similar)		

USO EXCLUSIVO OFICINA DE PARTES	
<p>I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA OFICINA DE PARTES</p> <p>15 ENE 2018</p> <p>FOLIO 316 N° 103</p> <p>Sección.....</p>	<p>11:34 Horas.</p>
TIMBRE	HORA RECEPCIÓN

I. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE *(Todos los datos son obligatorios)*

Nombre Organización	ASOCIACION DE FUNCIONARIOS DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA Nº2
Personalidad Jurídica	85010038 DE LA INSPECCION DEL TRABAJO
RUT	75.836.900-5
Fecha última elección	20/10/2017
Dirección	CONSTITUCION Nº 111, CASABLANCA
E-mail Organización	elcira.vasquez@hotmail.com
Nombre Representante Legal	ELCIRA VASQUEZ FUENZALIDA
RUN Representante Legal	8.755.566-6
E-mail Representante Legal	elcira.vasquez@hotmail.com / asilvacasab@gmail.com
Teléfono	32-2277477

**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	
Beneficiarios <i>(¿quiénes y cuántos directa e indirectamente serán beneficiados con el proyecto?)</i>	
1. ¿Quiénes serán los beneficiarios directos? LOS ASOCIADOS	
2. ¿Cuántos beneficiarios directos? 33 SOCIOS	
3. ¿Cuántos beneficiarios indirectos? APP 99 BENEFICIARIOS INDIRECTOS	
Objetivos <i>(¿Qué quieren lograr al final del proyecto?)</i>	
1. EL BIENESTAR DE LOS SOCIOS.	
2. PROPORCIONAR ATENCION ASISTENCIAL, SOCIAL Y ECONOMICA.	
3. RECREACIONAL Y CULTURAL.	

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

SE SOLICITA SUBVENCION PARA:
<ul style="list-style-type: none"> - BIENESTAR. - CAPACITACION.

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

<ul style="list-style-type: none"> - PRESTACIONES MÉDICAS. - CAPACITACIONES - CELEBRACIONES
--

V. **PRESUPUESTO** (*Tipos de gastos: INV (inversión), OP (operación) y PER (personal))

Detalle	*Tipo de gasto	Monto
AYUDA ESCOLAR, NACIMIENTOS, FALLECIMIENTOS Y BONO ESPECIAL POR ENFERMEDADES CATASTROFICAS.	OP	\$ 800.000.-
PRESTACIONES MEDICAS	OP	\$ 3.500.000.-
CELEBRACIONES: DIA DEL FUNCIONARIO, PREMIACIONES Y AÑOS DE SERVICIO DE SOCIOS.	OP	\$ 1.800.000.-
CELEBRACION ANIVERSARIO DE LA ASOCIACION Y FIESTA DE FIN DE AÑO.	OP	\$ 700.000.-
CAPACITACIONES.	OP	\$ 1.400.000.-
		\$
	Total	\$ 8.200.000.-

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

	Actividad	Fecha	Horario	Lugar
1	ENTREGA DE AYUDA ESCOLAR	ABRIL		CASABLANCA
2	ENTREGA PRESTACIONES MEDICAS	DICIEMBRE		CASABLANCA
3	DIA DEL FUNCIONARIO	OCTUBRE		CASABLANCA
4	ANIVERSARIO DE LA ASOCIACION	NOVIEMBRE ○ DICIEMBRE		CASABLANCA
5	FIESTA DE FIN DE AÑO	NOVIEMBRE ○ DICIEMBRE		CASABLANCA
6	CAPACITACIONES	NOVIEMBRE		CASABLANCA

VII. **FINANCIAMIENTO**

Aporte municipal (subvención)	\$ 8.200.000.-
Aporte propio (* Adjuntar carta de compromiso)	\$ 2.200.000.-
Aporte de terceros (* Adjuntar carta de compromiso)	\$ 0.-
Total	\$ 10.400.000.-

ELCIRA DEL CARMEN VASQUEZ FUENZALIDA		ANA IVONNE SILVA VILLALON		GRACIELA DEL ROSARIO AGUILAR FUENTES	
NOMBRE COMPLETO PRESIDENTE		NOMBRE COMPLETO SECRETARIO		NOMBRE COMPLETO TESORERO	
RUN	8.755.566-6	RUN	8.219.298-0	RUN	8.748.578-1
 FIRMA		 FIRMA		 FIRMA	

*El proceso de postulación para la subvención municipal del año 2018 comenzará el lunes 18 de diciembre y terminará el viernes 22 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 N°501/2017/2076

La Jefa de la División de Relaciones Laborales de la Dirección del Trabajo que subscribe, CERTIFICA:

Que, la organización denominada: ASOCIACION DE FUNCIONARIOS DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA N° 2, se encuentra legalmente constituida y tiene su Personalidad Jurídica vigente. La referida entidad aparece inscrita con el Nro. 85010038 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
8755566-6	ELCIRA DEL CARMEN VASQUEZ FUENZALIDA	PRESIDENTE	20/10/2017	20/10/2019
8748578-1	GRACIELA DEL ROSARIO AGUILAR FUENTES	TESORERO	20/10/2017	20/10/2019
8219298-0	ANA SILVA VILLALON	SECRETARIO	20/10/2017	20/10/2019



WENDOLING SILVA REYES
ABOGADA

JEFA DE LA DIVISION DE RELACIONES LABORALES

Incorpora firma electrónica

La institución o persona ante quien se presente éste certificado, podrá verificarlo en la siguiente dirección:

<http://tramites.dt.gob.cl/tramitesenlinea/VerificadorTramites/VerificadorTramites.aspx>

Código de verificación: fe8560c3-30bd-4b98-b599-4535602eeeba

La validación de éste certificado se podrá efectuar hasta 60 días contados desde la fecha de emisión.

Certificado emitido el 22-11-2017



Certificado de Inscripción

REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS RECEPTORAS DE FONDOS PUBLICOS

El presente certificado acredita que la institución **ASOCIACIÓN FUNCIONARIOS I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA Nº2**, RUT **75.836.900-5**, se ha inscrito en el Registro de Colaboradores del Estado y Municipalidades, con fecha **02/05/2007**, 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	: ELCIRA DEL CARMEN VASQUEZ FUENZALIDA
RUT del Representante Legal	: 8.755.566-6
Nombre de la Institución	: ASOCIACIÓN FUNCIONARIOS I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA Nº2
RUT de la Institución	: 75.836.900-5
Fecha de emisión del certificado	: 11/12/2017

CERTIFICADO

Casablanca 12 de Enero de 2018

La Directora de Administración y Finanzas que suscribe, certifica que la **ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS MUNICIPALES ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA N°2**, Rut: **75.836.900-5**, 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