

Secretaría Municipal

47

FORMULARIO DE SOLICITUD  
SUBVENCIÓN MUNICIPAL  
AÑO 2018

Ilustre Municipalidad de Casablanca

**Casablanca**  
Municipalidad  
Constituyente



|                     |                                                                                                                   |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Organización | Asoc. Funcionarios No Docentes Dpto. Educ. I. Municipalidad De Casablanca                                         |
| Monto solicitado    | \$ 5.500.000                                                                                                      |
| Lineamiento         | Asistencia Social y jurídica<br>Recreación<br>El Desarrollo de actividades de intereses común en el ámbito local. |

| DOCUMENTOS ANEXOS OBLIGATORIOS                                                                                                                                    | ORG. | PAR<br>TES |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|
| 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.                     |      |            |
| Certificado de la Dirección de Administración y Finanzas del Municipio, que acredite no tener rendiciones de cuentas pendientes o atrasadas con la Municipalidad. |      |            |
| Justificación (Cotización o similar)                                                                                                                              |      |            |

| USO EXCLUSIVO OFICINA DE PARTES                                                                                                              |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <div><div>I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA<br/>OFICINA DE PARTES</div><div>12 ENE 2018</div><div>FOLIO 315 N° 85</div><div>Sección</div></div> | 11:09.         |
| TIMBRE                                                                                                                                       | HORA RECEPCIÓN |

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

|                            |                                                                             |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Organización        | Asoc. Funcionarios No Docentes Depto. Educ. I. Municipalidad De Casablanca. |
| Personalidad Jurídica      | 85010036                                                                    |
| RUT                        | 74.827.300-k                                                                |
| Fecha última elección      | 12 de Octubre 2017                                                          |
| Dirección                  | Pedro Mayorga Martínez 72 Villa El Parque                                   |
| E-mail Organización        | Asistenteseducacioncasablanca@gmail.com                                     |
| Nombre Representante Legal | Marianela Patricia Núñez Fredes                                             |
| RUN Representante Legal    | 11.521.454-3                                                                |
| E-mail Representante Legal | Marianelapnf@gmail.com                                                      |
| Teléfono                   | 979456566                                                                   |

*\*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                                                                                                                                                              |
| Sigamos Avanzando por el buen funcionamiento de la asociación.                                                                                                                   |
| Beneficiarios <i>(¿quiénes y cuántos directa e indirectamente serán beneficiados con el proyecto?)</i>                                                                           |
| 1. ¿Quiénes serán los beneficiarios directos?<br>Asistentes de la educación Comuna de Casablanca.                                                                                |
| 2. ¿Cuántos beneficiarios directos?<br>Beneficiarios Directas 90 socios                                                                                                          |
| 3. ¿Cuántos beneficiarios indirectos?<br>Beneficiarios Indirectos 2051 Alumnos de establecimientos municipales de la Comuna de Casablanca.                                       |
| Objetivos <i>(¿Qué quieren lograr al final del proyecto?)</i>                                                                                                                    |
| 1. Devolución de Dinero por banas y recetas médicas.                                                                                                                             |
| 2. Celebración día del asistente de la educ. ( incluye compra de regalos, día de esparcimiento, que puede consistir en almuerzo o cena más pago de traslados cuando corresponda) |
| 3. Compra de materiales de oficina e implementos para la asociación.                                                                                                             |
| 4. Compra de tarjeta Giff Card a Compra de caja navideña.                                                                                                                        |

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

Parte de la subvención está destinada a la celebración día del asistente de la educación con el objeto de incrementar la mejora de las relaciones interpersonales entre cada uno de los socios.

Se hace devolución de dinero por recetas médicas y bonos con el fin de poder ayudar a los socios porque muchas veces no se cuenta con el dinero para estos gastos ya que nuestros sueldos son bajos y los gastos médicos son mayores.

Se hace entrega de una tarjeta Giff card o caja navideña a cada socio y así poder disminuir un gasto dentro del presupuesto de fin de año.

Se realizaran compras de materiales de oficina para la asociación.

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

Entrega de beneficios a cada uno de los socios y devolución de dinero por prestaciones médicas cuando lo requiera.

Compra de tarjeta Giff Card o compra de caja navideña para cada socio.

Compra de implementos y materiales de oficina para la asociación (resmas oficio y cartas, lápices. Tinta impresora, sobres, carpetas, clip, taco, corrector, pegamento, scotch corchetes etc.

Celebración día del asistente consiste en día de esparcimiento, cena o almuerzo para todos los asistentes de la educación momento en el cual se realizara entrega de regalos para los premiados, además de pago de locomoción bus, taxi, colectivo, si fuese necesario.

Pago de bus, furgón, combustible si se llegase a realizar actividad de celebración día del asistente en otra localidad.

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

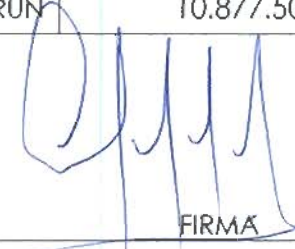
| Detalle                                                                                                                                                                     | *Tipo de gasto | Monto        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| Devolución de recetas médicas y bonos                                                                                                                                       | Operacional    | \$ 900.000   |
| Regalos día del asistente                                                                                                                                                   | Inversión      | \$ 200.000   |
| Compra de materiales de oficina                                                                                                                                             | inversión      | \$ 200.000   |
| Celebración Día Del Asistente que podrá consistir en día de esparcimiento con almuerzo o cena incluyendo Pago de bus, furgón o combustible para traslado si fuese necesario | Operacional    | \$ 2.800.000 |
| Compra de tarjeta giff card o caja navideña                                                                                                                                 | inversión      | \$ 1.400.000 |
|                                                                                                                                                                             |                |              |
|                                                                                                                                                                             |                |              |
|                                                                                                                                                                             |                |              |
|                                                                                                                                                                             |                |              |
|                                                                                                                                                                             |                |              |
|                                                                                                                                                                             |                |              |
|                                                                                                                                                                             |                |              |
|                                                                                                                                                                             |                |              |
| Total                                                                                                                                                                       |                | \$ 5.500.000 |

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

|   | Actividad                                     | Fecha                    | Horario            | Lugar                 |
|---|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|
| 1 | Devolución de recetas médicas y bonos desde:  | Abril a Diciembre 2018   | <u>Por Definir</u> | Colegio Domingo Ortiz |
| 2 | Compra de Regalos día del asistente           | Octubre 2018             | <u>Por Definir</u> | Tiendas               |
| 3 | Celebración día del asistente almuerzo o cena | Octubre 2018             | <u>Por Definir</u> | Por confirmar recinto |
| 4 | Compra de Materiales de Oficina desde:        | Abril a Diciembre 2018   | <u>Por Definir</u> | Bazar Lo Vásquez      |
| 5 | Compra De Tarjeta Giff card o caja            | Noviembre Diciembre 2018 | <u>Por Definir</u> | Supermercado          |

**VII. FINANCIAMIENTO**

|                                                        |              |
|--------------------------------------------------------|--------------|
| Aporte municipal<br>(subvención)                       | \$ 5.500.000 |
| Aporte propio<br>(* Adjuntar carta de compromiso)      | \$           |
| Aporte de terceros<br>(* Adjuntar carta de compromiso) | \$           |
| Total                                                  | \$ 5.500.000 |

|                                                                                            |              |                                                                                             |              |                                                                                               |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Marianela Patricia Núñez<br>Fredes                                                         |              | Magaly Zunilda Cruz León                                                                    |              | José Arturo González<br>Vásquez                                                               |              |
| NOMBRE COMPLETO PRESIDENTE                                                                 |              | NOMBRE COMPLETO SECRETARIO                                                                  |              | NOMBRE COMPLETO TESORERO                                                                      |              |
| RUN                                                                                        | 11.521.454-3 | RUN                                                                                         | 13.023.696-0 | RUN                                                                                           | 10.877.509-2 |
| <br>FIRMA |              | <br>FIRMA |              | <br>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 de Inscripción

### REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS RECEPTORAS DE FONDOS PUBLICOS

El presente certificado acredita que la institución **ASOCIACION DE FUNCIONARIOS NO DOCENTES DPT. ED. CASABLANCA**, RUT **74.827.300-K**, se ha inscrito en el Registro de Colaboradores del Estado y Municipalidades, con fecha **13/09/2007**, 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   | : <b>MARIANELA NUÑEZ FREDES</b>                                     |
| RUT del Representante Legal      | : <b>11.521.454-3</b>                                               |
| Nombre de la Institución         | : <b>ASOCIACION DE FUNCIONARIOS NO DOCENTES DPT. ED. CASABLANCA</b> |
| RUT de la Institución            | : <b>74.827.300-K</b>                                               |
| Fecha de emisión del certificado | : <b>27/12/2017</b>                                                 |



## CERTIFICADO Nº501/2017/1918

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

Que, la organización denominada: ASOCIACION DE FUNCIONARIOS NO DOCENTES DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA, se encuentra legalmente constituida y tiene su Personalidad Jurídica vigente. La referida entidad aparece inscrita con el Nro. 85010036 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 |
|------------|---------------------------------|------------|--------------|---------------|
| 11521454-3 | MARIANELA PATRICIA NUÑEZ FREDES | PRESIDENTE | 12/10/2017   | 12/10/2019    |
| 10877509-2 | JOSE ARTURO GONZALEZ VASQUEZ    | TESORERO   | 12/10/2017   | 12/10/2019    |
| 13023696-0 | ZUNILDA MAGALY CRUZ LEON        | SECRETARIO | 12/10/2017   | 12/10/2019    |



**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: c4010212-3b58-414b-8c24-ac2087ac5921

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

Certificado emitido el 06-11-2017

CERTIFICADO

Casablanca 12 de Enero de 2018

La Directora de Administración y Finanzas que suscribe, certifica que la **ASOCIACIÓN FUNCIONARIOS NO DOCENTES EDUCACIÓN MUNICIPAL CASABLANCA**, Rut: 74.827.300-K, 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