

Secretaría Municipal

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	Hogar Maria Inmaculada Casablanca
Monto solicitado	2.506.480
Lineamiento	La educación y la Cultura

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 la Municipalidad.		

USO EXCLUSIVO OFICINA DE PARTES	
I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA OFICINA DE PARTES 17 ENE 2018 FOLIO 319 N° 211 Sección	13:37.-
TIMBRE	HORA RECEPCIÓN

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

Nombre Organización	Fundación Las Rosas de Ayuda Fraterna
Personalidad Jurídica	Nº 12717 con fecha 31/ 01 /2013
RUT	70453600-2
Fecha última elección	8/06/2017
Dirección	Calte Inés Paroda 111
E-mail Organización	eusebia.zahuantillo@flrosas.cl
Nombre Representante Legal	Carolino Mónica Martínez Solari
RUN Representante Legal	12.845.246-K
E-mail Representante Legal	cmartinez@flrosas.cl
Teléfono	32-26888888 - 997036094

**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
Descanso digno
Beneficiarios <i>(¿quiénes y cuántos directa e indirectamente serán beneficiados con el proyecto?)</i>
1. ¿Quiénes serán los beneficiarios directos? 2. 76 Adultos mayores de los cuales 39 mujeres y 39 varones que viven en el hogar María Inmaculada Casablanca pertenecientes a Fundación Las Rosas institución que acoge a mas de 1.800. Adultos mayores en todo Chile el cual uno de ellos se encuentra en nuestra querida comuna de Casablanca que gracias al apoyo de personas generosas como al igual al aporte Municipal logramos seguir acogiendo y cuidando para siempre a los adultos mayores más necesitados de Nuestro País. 3. ¿Cuántos beneficiarios directos? 4. Todos los residentes del Hogar María Inmaculada de Casablanca 5. ¿Cuántos beneficiarios indirectos? 6. Los residentes que vayan ingresando en el hogar según la capacidad del Hogar y la necesidad de la población
Objetivos <i>(¿Qué quieren lograr al final del proyecto?)</i>
1. favorecer el bienestar de cada residente en la personal y social; además les permitirá una mejor calidad de Vida Brindando una satisfacción como seres Dignos de paseer una cama confortable Acogedora, colorida y propia de cada ser humano. Haciéndolos sentir en un grato ambiente familiar

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

La permanencia y motivación en los adultos mayores. La idea es hacerlos sentir que como personas que son merecen tener una cama digna donde puedan descansar cómodos tranquilos felices pero sobre ayudándolos a sentirse como su propia casa familiar que por diferentes motivos han tenido que abandonar o separarse de sus propias familias ya sea por motivos de Salud o por falta de sus seres queridos. La Comodidad física facilitara su autoestima, dignidad envejecimiento saludable en cada residente.

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

Se requiere comprar quilt estampados(cubre camas) y juegos de sábanas para mejorar la presencia de las camas y la calidad de Vida de Cada residente

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

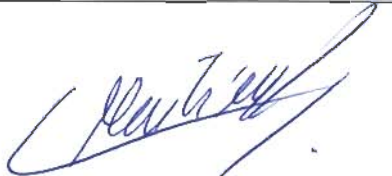
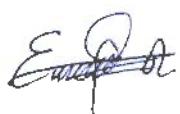
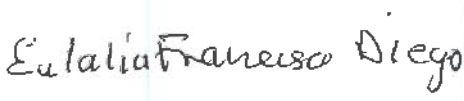
Detalle	*Tipo de gasto	Monto
9012204 Sabanas (76 juegos)	12990	\$987240
9012316 Quilt Estampado 1.5 D2 pv18 (76 cubrecamas)	19990	\$1519240
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
Total		\$2.506.480

V. **CRONOGRAMA ACTIVIDADES** (Las fechas y horarios deben ser a partir abril de 2018) (En PERIODO se indica cuándo se desarrollará la actividad – mes, trimestre, semestre o anual)

	Actividad	Periodo	Lugar
1	Mejorar la presentación de las camas	3 mese	dormitorios
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

VI. **FINANCIAMIENTO**

Aporte municipal (subvención)	\$2.506.480
Aporte propio (* Adjuntar carta de compromiso)	\$1.500.000
Aporte de terceros (* Adjuntar carta de compromiso)	\$
Total	\$4.006.480

Carolina Mónica Martínez Solari	Eusebia Zahuatitla Rojas	Eulalia Francisco Diego
NOMBRE COMPLETO PRESIDENTE	NOMBRE COMPLETO SECRETARIO	NOMBRE COMPLETO TESORERO
RUN 12.845.246-K	RUN 23.661.910-9	RUN 25.758.736-3
 FIRMA	 FIRMA	 FIRMA

*El proceso de postulación para la subvención municipal del año 2018 comenzará el lunes 18 de diciembre y terminará el miércoles 17 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.



Vivamos mejor

COTIZACIÓN STOCK RETAIL

N° 320743219

Datos Cotización

Tienda: 5201 OF. VTA. VALPARAISO

Fecha: 11.01.2018

Dirección: AV. Argentina 51

Teléfono:

Gupo vended.: T20 Gonzalo Gargari V

Atendido por: Gonzalo Fernando Gargari Vasquez

Valido desde: 11.01.2018

Valido Hasta: 18.01.2018

Datos Cliente

R.U.T.: 70543600-2

Nombre: FUNDACION LAS ROSAS

Dirección: INES PARADA 111 CASABLANCA

Comuna: CASABLANCA

Actividad: PARTICULAR

Teléfono: 50944003

Teléfono Móvil: 50944003

Medio de Pago:

Condición de Pago: EFECTIVO Deudor

EFECTIVO Deudor Importe: 1.405.164

Observaciones

Pág 1 de 1

POS	MATERIAL	DESCRIPCION	CTD	UM	PRECIO UNIT	VALOR
10	9012204	SABANA DOBBY 1.5P MF120G LINEA FINA	76	UN	12.990	987.240
20	9012316	QUILT ESTAMPADO 1.5P D2 PV16	76	UN	19.990	1.519.240
SUBTOTAL:						2.506.480
DESCUENTO:						1.101.316
TOTAL :						1.405.164
DESPACHO						
POS	DIRECCION	COMUNA	TELEFONO	FECHA		
10-20	INES PARADA 111 CASABLANCA	CASABLANCA	50944003	11.01.2018		

Firma Cliente

Gonzalo Fernando

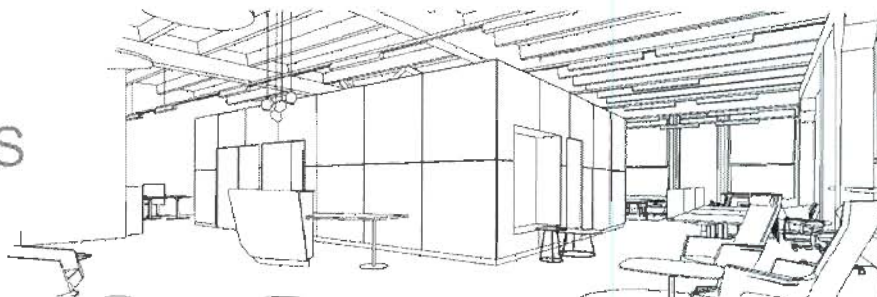
RESPONSABLE

FIRMA CLIENTE

Nota:

Condiciones Generales: Sujeto a disponibilidad de stock al momento de facturar o programar su entrega.

CENTRO
DE SERVICIOS

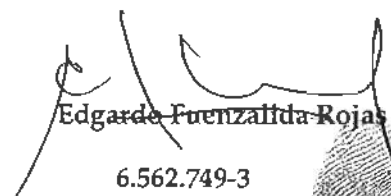




FUNDACION
LAS ROSAS

PODER

Edgardo Fuenzalida Rojas, cédula de identidad número 6.562.749-3 y Rodrigo Benavente Tupper, cédula de identidad número 8.665.138-6, ambos en representación de Fundación Las Rosas de Ayuda Fraterna, rol único tributario número 70.543.600-2, en adelante "La Fundación", otorgan poder a doña Carolina Mónica Martínez Solari, cédula de identidad número 12.845.246-K, en su calidad de Jefa Regional de Fundación Las Rosas de Ayuda Fraterna en la Región de Valparaíso, para que represente a la Fundación en la Región de Valparaíso ante todo tipo de autoridades administrativas, judiciales, municipales; y ante cualquier persona de derecho público o privado, instituciones fiscales, semifiscales, de administración autónoma, organismos, servicios, etcétera.


Edgardo Fuenzalida Rojas
6.562.749-3



Rodrigo Benavente Tupper
8.665.138-6


Autorizo las firmas de don **EDGARDO JAVIER FUENZALIDA ROJAS**, C.I. N° 6.562.749-3 y de don **JOSE RODRIGO BENAVENTE TUPPER**, C.I. N° 8.665.138-6, ambos en representación de **FUNDACION LAS ROSAS DE AYUDA FRATERNA**, Rut. 70.543.600-2.- Santiago 13 de Junio de 2017.- Pc.



CERTIFICO QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA
ES FIEL DEL DOCUMENTO ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA
VIÑA DEL MAR 11 JUN 2017
ELIANA GERVASIO ZAMUDIO
NOTARIO PÚBLICO



**CERTIFICADO DE DIRECTORIO DE
PERSONA JURÍDICA SIN FINES DE LUCRO**

Fecha Emisión 02-11-2017

DATOS PERSONA JURÍDICA

INSCRIPCIÓN : N°12717 con fecha 31-01-2013.
NOMBRE PJ : FUNDACION LAS ROSAS DE AYUDA FRATERNA
DOMICILIO : RIVERA NRO 1561
INDEPENDENCIA
REGION METROPOLITANA
NATURALEZA : CORPORACION/FUNDACION
FECHA CONCESIÓN PJ : 30-07-1968
DECRETO/RESOLUCIÓN : 01367
ESTADO PJ : VIGENTE

DIRECTORIO

ÚLTIMA ELECCIÓN DIRECTIVA : 30-03-2015
DURACIÓN DIRECTIVA : 4 AÑOS

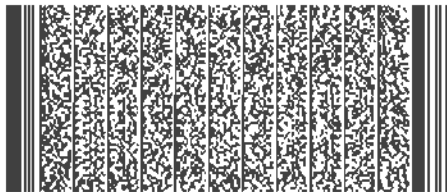
CARGO	NOMBRE	R.U.N.
PRESIDENTE	GUSTAVO ALFREDO ALCALDE LEMARIE	5.894.308-8
DIRECTOR	MARIA SOLEDAD ALVEAR VALENZUELA	6.282.479-4
DIRECTOR	FRANCISCO JAVIER GARCES JORDAN	7.034.046-1
DIRECTOR	FELIPE GERARDO JOANNON VERGARA	6.558.360-7
DIRECTOR	FERNANDO JOSE LARRAIN CRUZAT	7.011.884-K
DIRECTOR	LUIS RAFAEL RICARDO VERGARA ARIZTIA	12.231.798-6

La información de este certificado, respecto del directorio, corresponde a la última actualización comunicada con fecha 30-03-2015 y que fuera aportada por el Ministerio de Justicia o las Municipalidades del país, según sea el caso.

FECHA EMISIÓN: 2 Noviembre 2017, 11:41.

Exento de Pago
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



Certificado de Inscripción

REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS RECEPTORAS DE FONDOS PUBLICOS

El presente certificado acredita que la Institución **FUNDACIÓN LAS ROSAS DE AYUOA FRATERNA**, RUT **70.543.600-2**, se ha inscrito en el Registro de Colaboradores del Estado y Municipalidades, con fecha **23/06/2005**, 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	: EDGARDO FUENZALIDA ROJAS
RUT del Representante Legal	: 6.562.749-3
Nombre de la Institución	: FUNDACIÓN LAS ROSAS DE AYUDA FRATERNA
RUT de la Institución	: 70.543.600-2
Fecha de emisión del certificado	: 23/01/2017

Vina del Mar, mayo 2018.

Yo, Carolina Martínez Solari, rut: 12.845.246-K.
domiciliada en 4 Norte 1207, Vina del Mar, me
comprometo con un aporte de \$1500.000=

(un millón quinientos mil pesos) que se
refiere a: café, comida, veladores y personal
humano para la mantención de los dormitorios.

Saludos, atte.

Carolina Martínez
Jefa regional V
Fundación Las Rosas.

