



RENDICION DE CUENTAS

FONDO P.U.O.	GIRO GLOBAL	FONDOS TERCERO	VIATICOS	FONDO A RENDIR	SUBVENCION
--------------	-------------	----------------	----------	----------------	------------

DEPENDENCIA	ASOC. DE FUNC. DEL SERV. MUNICIPAL DE SALUD SAPU - SAPUR
NOMBRE RESPONSABLE	NANCY GUERRERO AGUILERA
RUT	7.704.555-4 <i>65 123.858-7</i>
CORREO O FONO CONTACTO	977751819
CUENTA ASIGNADA	121.06.01. <i>615</i> <i>Impuesto 1231</i>
N° DECRETO ALCALDICO	N° 15.833 de 20.SEP.2016 / N° 3.799 de 16.MAR.2017
N° DECRETO DE PAGO	<i>6714</i>
FECHA INICIO EJECUCION	04.OCT.2016
FECHA TERMINO EJECUCION	06.OCT.2016
MONTO ASIGNADO	\$ 600.000
MONTO SALDO ANTERIOR	\$ 0
MONTO RENDIDO	\$ 560.000 ✓
REINTEGRO	40.000 ✓
SALDO PENDIENTE	0
OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA	Subvención del año 2016

DETALLE DE RENDICION

NOMBRE ÍTEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :				Pasajes y Movilización	
CUENTA N°:				215.24.01.999.002. 240 <i>303</i> .	
SUB ÍTEM N°:				<i>\$ 140.000</i>	
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
1	S/N	11.AGO.2016	SKY	2 PASAJES AÉREOS	\$ 140.000
				SUBTOTAL	\$ 140.000
NOMBRE ÍTEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :				<i>Inscrip.</i>	
CUENTA N°:				<i>215 24. 01.999. 002 303.</i>	
SUB ÍTEM N°:					
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
2	2487	04.OCT.2016	CONFUSAM	INSCRIPCIÓN CONGRESO	\$ 420.000 ✓
				SUBTOTAL	\$ 420.000
TOTAL					\$ 560.000

 Firma del Responsable

Fecha, Arica



REPUBLICA DE CHILE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ARICA
ALCALDIA

EXEMPLE

DECRETO N° **3.799** /17.-

ARICA, 16 de marzo de 2017.-

VISTOS :

- a) Registro de Correspondencia N° 1314414 de fecha 06 de marzo de 2017 de la Secretaría Municipal.
- b) Memorandum N° 198 de fecha 03 de marzo de 2017 de la Secretaría Comunal de Planificación.
- c) Decreto Alcaldicio N° 15.833 de fecha 20 de septiembre de 2016, que otorga subvención 2016 a la Asociación de funcionarios del Servicio Municipal de Salud SAPU-SAPUR de la Ilustre Municipalidad de Arica.
- d) Acuerdo Concejo N° 041/2017 de la Sesión Ordinaria N° 05/2017 de fecha 02 de febrero de 2017.
- e) Las facultades que me confiere la ley 18.695 "Orgánica Constitucional Municipalidades" y sus modificaciones,

DECRETO:

MODIFICASE, el Decreto Alcaldicio N° 15.833 de fecha 20 de septiembre de 2016, que otorga subvención 2016 a la **ASOCIACION DE FUNCIONARIOS DEL SERVICIO MUNICIPAL DE SALUD SAPU-SAPUR DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ARICA**, en atención al Acuerdo del Concejo N° 041/2017, Sesión Ordinaria N° 05 de fecha 02 de febrero de 2017, que autoriza se redice la siguiente modificación, en el siguiente sentido:

DONDE DICE:

DETALLE DE DESTINO DE LOS FONDOS SOLICITADOS	APROBADO
ITEMS	
Pasajes y movilización	460.000
Otros (detalle): Inscripción a Congreso	140.000
TOTAL	\$ 600.000

DEBE DECIR:

DETALLE DE DESTINO DE LOS FONDOS SOLICITADOS	APROBADO
ITEMS	
Pasajes y movilización	140.000
Inscripción a Congreso	460.000
TOTAL	\$ 600.000

Tendrán presente este Decreto Alcaldicio la Dirección de Administración y Finanzas, Dirección de Control, Asesoría Jurídica, Unidad de gestión, Secplan y la Secretaría Municipal.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

(FDO.) GERARDO ESPÍNDOLA ROJAS, ALCALDE DE ARICA Y CARLOS R. CASTILLO GALLEGUILLOS, SECRETARIO MUNICIPAL.

Lo que Transcribo a Ud. para su conocimiento y fines a que haya lugar.



GER/HCHC/CRCG/scv.-

Distribución:

- Secretaría Municipal
- Dirección de Control
- Dirección de Finanzas
- Asesoría Jurídica
- Secplan
- Archivos.-

16.03.17.-

SECRETARÍA MUNICIPAL
Sotomayor 415 / Fono. 206203 – 203270

Tarifa x 4 Adulto(s)	\$ 234.000	Cód. Autorización	008919
Impuesto de Aeropuerto	\$ 58.256	Fecha Transacción	11-08-2016
Cargo Combustible	\$ 20.000	Tipo Transacción	Venta
Total Pagado	\$ 312.256	4 últimos dígitos	2404
		Tipo Cuotas	Sin Cuotas
		Número de cuotas	0
		Pagado con	WebPay

INFORMACIÓN DE PASAJEROS

RUT/PASAPORTE	NOMBRE PASAJERO	NÚMERO TICKET
13470000-9	geraldine Carlevarino	160521079329660
8294629-2	maritza Cuevas	160521079329671
7704555-4	nancy Guerrero	160521079329682
12435575-3	milenko Salas	160521079329704

¿AÚN NO ESTAS REGISTRADO?

- Realiza tus reservas más rápido
- Recibe promociones exclusivas

[REGISTRATE AQUÍ](#)

CHECK IN

Obten tu tarjeta de embarque desde ya!
Check in abierto entre 48 y 3 hrs
antes de la salida de tu vuelo

[REINICIAR CHECK IN](#)

INFORMACIÓN PARA TU VUELO

EQUIPAJE DE MANO

Una pieza de máximo 10 Kilos, más una cartera, laptop o bolso de bebé en caso de viajar con un infante.

EQUIPAJE FACTURADO

Una pieza como equipaje facturado de 23 kg para ruta nacional e internacional. Puedes llevar dispositivos para vestuario y artículos de aseo personal. No incluye equipaje de valor frágil perecible en la cabina.

CONTRATO DE TRANSPORTE AEREO

La copia de este contrato consultarla en oficinas de venta Sky o en www.skyairline.com.

NECESIDADES ESPECIALES

Para solicitar un servicio especial, llama a nuestro contact center al 600 600 2828, desde el extranjero (56-2)23535600.

PRESENTACIÓN EN AEROPUERTO

Preséntate con 1 hora y media de anticipación a la salida del vuelo en vuelos nacionales y 3 horas para vuelos internacionales.

COMPRAS REALIZADAS EN ESTE SITIO WEB

No aplica derecho a reembolso establecido en la ley 19.496 para compras realizadas por medios electrónico o a distancia.

VENTA A BORDO

En todos los vuelos podrás disfrutar de nuestra carta de alimentos, snacks y bebidas para que puedas elegir lo que quieras consumir en tus viajes. Puedes comprar tus productos de una manera rápida y sencilla en todos nuestros vuelos.

DOCUMENTOS PARA TU VIAJE

El pasajero es responsable de presentar y cumplir con

+ AÚN FIBONAN 4 PASAJES, PERO ESTAN DESTACADOS LA COMPAA SE LOS 2 NUESTROS.



Miriam del Carmen Caro Jorquera <miriam.caro@semusarica.cl>

Fwd: NNJYW: Comprobante de compra web en SKY Airline

Geraldine Carlevarino <geraldinecw@gmail.com>
Para: "Miriam Caro." <miriam.caro@semusarica.cl>

11 de agosto de 2016, 14:52

Miriam, te reenvío comprobante de pago de los pasajes para que tengas respaldo de salida de dinero.

Cariños.

----- Mensaje reenviado -----

De: "Sky Airline Ventas Web" <notify@skyairline.com>
Fecha: ago. 11, 2016 14:47
Asunto: NNJYW: Comprobante de compra web en SKY Airline
Para: <geraldinecw@gmail.com>
Cc:



**CÓDIGO RESERVA
NNJYW**

Estimado(a) Geraldine Carlevarino:
Queremos agradecer tu preferencia, te informamos que tu compra ha sido realizada con éxito.
Tu número de comprobante de compra es 4292652

ITINERARIO

Arica - Santiago de Chile

VUELO	FECHA	CLASE	ESCALAS	SALIDA	LLEGADA
SKY 191	03/10/2016	A	-	09:30	12:00

Santiago de Chile - Arica

VUELO	FECHA	CLASE	ESCALAS	SALIDA	LLEGADA
SKY 196	09/10/2016	X	-	20:50	23:35

Debes presentarte 1 hora y media antes para vuelos nacionales y 3 horas para vuelos internacionales



RESUMEN TARIFA

DATOS PAGO



FORMULARIO F-2

SUBVENCIONES MUNICIPALES AÑO 2016

(Llenar preferentemente a máquina o letra imprenta)

EXCLUSIVO I.M.A.	
ITEM	
FECHA DE ACTA	
Nº DE ACTA DE CONCEJO	
Nº DE ACUERDO	
Nº DE REGISTRO P.J.R.F.P.	

I.- IDENTIFICACION INSTITUCION	
NOMBRE DE LA INSTITUCION SOLICITANTE: ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL SERVICIO MUNICIPAL DE SALUD SAPU-SAPUR DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ARICA.	
Nº Y FECHA DE LA PERSONALIDAD JURIDICA: Nº 95010260, DE FECHA 17. NOV. 2009	
OTORGADA POR:	
MINISTERIO <input checked="" type="checkbox"/>	REGISTRO DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS <input type="checkbox"/>
TIPO DE ORGANIZACIÓN(Código SII): ASOCIACIÓN GREMIAL	
R.U.T. DE LA ORGANIZACIÓN: 65.123.858-7	
DOMICILIO DE LA ORGANIZACIÓN: CALLE PARIS Nº 3697, BLOCK 12, DEPTO 13, COND. BELLO HORIZONTE.	
FONO:	
DIRECTIVA(Cargo y Nombre Completo): - PRESIDENTE : NANCY GUERRERO AGUILERA, RUT. 7.704.555-4 - TESORERO : MILENKO HUGO SALAS ZENTENO, RUT. 12.435.545-3 - SECRETARIO : RIGOBERTO ENILIO ZAPATA VALLE, RUT. 11.814.543-7	
II.- IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: NANCY GUERRERO AGUILERA	
R.U.T. DEL REPRESENTANTE LEGAL 7.704.555-4	
DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL PARIS Nº 3697, BLOCK 12, DEPTO 13, COND. BELLO HORIZONTE	



PROGRAMA O PROYECTO:

VII CONGRESO NACIONAL "CONFUSAT"

OBJETIVOS GENERALES DE LA INSTITUCION:

RENDICIÓN DIRIGENCIAL DE LA ORGANIZACIÓN "PLATAFORMA DE LUCHA" PERIODO 2013-2016 Y CONSTRUCCIÓN DE LA NUEVA PLATAFORMA PERIODO 2016-2019.

OBJETIVO ESPECIFICO DE LA SUBVENCION:

INSCRIPCIÓN DE DOS DIRIGENTES AL VII CONGRESO NACIONAL "CONFUSAT" Y COMPRA DE PASAJES AÉREOS.

DESCRIPCION DE LA(S) ACTIVIDAD(ES):

ASISTENCIA, PARTICIPACIÓN Y EXPOSICIÓN DE LA "PLATAFORMA DE LUCHA" LOCAL.

DESTINO DE LA SUBVENCION (Costo de la Actividad):

~~INSCRIPCIÓN~~ : \$ 220.000.- POR 2 DIRIGENTES = ~~\$ 440.000.-~~
 PASAJES : \$ 70.000.- POR 2 DIRIGENTES = \$ 140.000.-
 TOTAL \$ 600.000.-

IV.- DETALLE DESTINO DE LOS FONDOS SOLICITADOS

DETALLE DESTINO DE LOS FONDOS SOLICITADOS:	SOLICITADO ANUAL	APROBADO (USO IMA)
ITEMS		
Gastos en Personal(s/Art.24 O.M)		
Materiales Aseo y Oficina		
Medicamentos y Afines		
Alimentación		
Pasajes y Movilización	\$ 440.000.-	
Reparaciones e Infraestructuras		
Otros (Detalle)		
INSCRIPCIÓN A CONGRESO	\$ 140.000.-	



VI.- TIEMPO DE EJECUCION (Señalar en días, mes u otra forma):
 3 DÍAS (DEL 04 AL 06 DE OCTUBRE DEL 2016)

VII - PLAZO MAXIMO DE RENDICION(Marque con una "X" una sola opción)
 10 Días antes de la siguiente cuota
 20 Días corridos a partir del término de la ejecución del proyecto (punto VI)

VIII - PROGRAMA DE CAJA (seis cuotas máximo):
 Nota : La entrega de recursos va a depender del programa de caja de la I.M.A

MES	MONTO (\$)
ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
TOTAL ANUAL 2016	

IX - HISTORIAL (\$):

AÑOS	APORTES PROYECTO \$		OTRAS FUENTES \$	
	I.M.A.	INSTITUCIÓN POSTULANTE	INSTITUCION	MONTO
2013				
2014				
2015				

X - POSTULACIÓN OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO (\$):
 Nota: Se debe informar la postulación a financiamiento sea Público y/o Privado, adjuntar copia antecedentes.-

INSTITUCIÓN	MONTO \$

ARICA,..... de..... de 2015.-

NANCY GUERRERO AGUIERA

**ASOCIACION
 SAPU - SAPUR
 ARICA**
 R.F. 95010260
 Nombre, firma y timbre del Representante Legal

2066771



Orden de Ingresos Municipales

INGRESO N° 4834559

ASOC. FUNC. SERV. MÚNIC. DE SALUD SAPU-SAI65123858-7
 NOMBRE RUT

DIRECCIÓN PJE PARIS 3697 BLOCK 5 DEPTO.13

Reintegros Subvenciones PERÍODO

ROL 13/04/2017
 FECHA EMISIÓN

CONCEPTO
 RENDICION DE CUENTA (REINTEGRO), SUB. DEL
 DEL AÑO 2016, DECRETO ALCALDÍCIO N° 15.833/20-09-2016
 Y DECRETO N° 3.799/16-03-2017, DECRETO DE
 PAGO N° 57/14, MENSAJE DE EJE. 04-OCT-2016
 TÉRMINO DE EJE: 06-OCT-2016, N° DE CUENTA
 121.06.01.615.

IMPUESTOS Y DERECHOS	PLAZO PARA PAGAR	VALOR
Reintegros Subvenciones	30/04/2017	40.000
SUBTOTAL		40.000
IPC		0
INTERESES*		0
TOTAL		40.000
Unidad de Rentas Mun	cajafin	ncolque
UNIDAD	LIQUIDADOR	EMISOR



CONTRIBUYENTE