

Arica 25 de Junio del 2018.-

De : SRA. LORENZA QUINTANA VILLALON
PRESIDENTA COAGES CESFAM DR.VICTOR BERTIN SOTO

A : SR. GERARDO ESPÍNDOLA ROJAS
ALCALDE DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ARICA

PRESENTE

Junto con saludarlo a nombre de la Directiva y socios del Comité de Apoyo a la Gestión del CESFAM Víctor Bertín Soto, mediante la presente, informo y solicito a usted lo siguiente:

- Como es de su conocimiento, nuestro COAGES postuló el año 2017 a una Subvención Municipal y ejecutar un Programa de Entrega de un Vaso de Leche para los Adultos Mayores de nuestro Cesfam. VBS., para el Segundo Semestre 2017. (Julio a Dic. 2017).-
- Recién el mes de Octubre 2017 se recibió el financiamiento por parte de la IMA., motivo de obligó a modificar los tiempos y prolongar dicha atención hasta el mes de Junio del 2018 procediendo a la Rendición de los Gastos con 2 facturas del año 2018 y que fueron únicamente para la adquisición de 1.000 lts . de Leche Semi Descremada Sin lactosa líquida, especial para nuestros adultos mayores.
- Por lo expresado anteriormente, solicitamos su autorización para presentar en la rendición correspondiente, dos facturas del mes de Marzo y Junio del 2018, lo cual es solicitado para cerrar el ciclo correspondiente con la Ilustre Municipalidad de Arica.
- Esperando la buena acogida a la presente, sin otro particular se despide de Ud.



Lorenza Quintana V.

LORENZA QUINTANA VILLALON

5.481.83-0

PRESIDENTA COAGES CESFAM DR. VICTOR BERTIN SOTO





**RENDICIÓN DE CUENTAS
SUBVENCIÓN IMA.
2017.**



**“UN VASO DE LECHE
UN GESTO DE AMOR AL ADULTO MAYOR”**

**COMITÉ DE APOYO A LA GESTIÓN
CESFAM. VICTOR BERTIN SOTO.**



RENDICIÓN DE CUENTAS

FONDO FIJO	GIRO GLOBAL	FONDOS TERCEROS	VIATICOS	FONDO A RENDIR	SUBVENCIÓN
------------	-------------	-----------------	----------	----------------	------------

DEPENDENCIA	COMITÉ DE APOYO A LA GESTIÓN CESFAM VICTOR BERTIN SOTO				
NOMBRE RESPONSABLE	LORENZA QUINTANA VILLALON				
RUT	5.481.083-0				
CORREO O FONO CONTACTO	81808459 COAGESV.B.S@GMAIL.COM				
CUENTA ASIGNADA	107143180-7				
Nº DECRETO ALCALDICIO					
Nº DECRETO DE PAGO	5357				
FECHA INICIO EJECUCIÓN	26.OCTUBRE .2017				
FECHA TERMINO EJECUCIÓN	29 DE JUNIO DEL 2018				
MONTO ASIGNADO	\$ 1.200.000				
MONTO SALDO ANTERIOR	\$ 0				
MONTO RENDIDO	\$ 1.200.000				
REINTEGRO	\$ 0				
SALDO PENDIENTE	\$ 0				
OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA	PROYECTO " UN VASO DE LECHE , UN GESTO DE AMOR AL ADULTO MAYOR" CESFAM VICTOR BERTIN SOTO				
DETALLE DE RENDICIÓN					
NOMBRE ITEM O ASIGNACION PRESUPUESTARIO:				ALIMENTACIÓN	
CUENTA Nº :					
SUB ITEM Nº :				\$ 1.200.000	
Nº	Nº.BOL/FACT	FECHA	PROVEEDOR	DETALLE	VALOR
1	801	30.marzo.2018	JAIME M.HUAYLLA S.	500 LTS. LECHE	600.004
2	915	8.junio.2018	JAIME M.HUAYLLA S.	500 LTS. LECHE	599.998
				SUB-TOTAL	\$ 1.200.002
NOMBRE ITEM O ASIGNACION PRESUPUESTARIO:				PASAJE Y MOVILIZACION	
CUENTA Nº :					
SUB ITEM Nº :					
Nº	Nº.BOL/FAC	FECHA	PROVEEDOR	DETALLE	VALOR
			Anexo 2	SUB-TOTAL	\$ 0
					\$ 1.200.002

OSCAR HONORES DIAZ
 TESORERO



Lorenza Quintana V.
 LORENZA QUINTANA VILLALON
 PRESIDENTA COAGES VBS.

**JAIME MARCOS HUAYLLA
SILVESTRE**

Giro: ABARROTES, CECINAS, LACTEOS, LIBRERIA, TRANSPORTE CARGA POR CARRETERA
AVDA SANTA MARIA 2141 134 LC 135- ARICA
eMail : JL.COMERCIAL.TRANS@GMAIL.COM
Telefono : 58 245976

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:15.948.084- 4

FACTURA ELECTRONICA

N°801

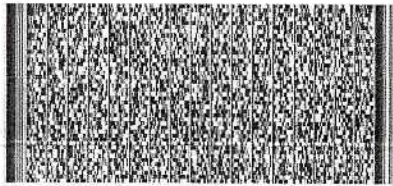
S.I.I. - ARICA

Fecha Emision: 30 de Marzo del 2018

SEÑOR(ES): COMITE DE APOYO A LA GESTION DEL CENTRO DE SALUD (CES) VICTOR BERTIN S
R.U.T.: 65.037.937- 3
GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.
DIRECCION: PASAJE COYA 2652 PAULA JARA QUEMADA
COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	LECHE SOPROLE ZERO LACTO 1LTS.	500	1.008,41			504.205

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	504.205
I.V.A. 19%	\$	95.799
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	600.004

Nombre: _____ RUT: _____ Fecha: _____ Recinto: _____ Firma _____

" El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

CEDIBLE



**JAIME MARCOS HUAYLLA
SILVESTRE**

Giro: ABARROTES,CECINAS,LACTEOS,LIBRER
IA,TRANSPORTE CARGA POR CARRETERA
AVDA SANTA MARIA 2141 134 LC 135- ARICA
eMail : JL.COMERCIAL.TRANS@GMAIL.COM
Telefono : 58 245976

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:15.948.084- 4

FACTURA ELECTRONICA

Nº915

S.I.I. - ARICA

Fecha Emision: 08 de Junio del 2018

SEÑOR(ES): COMITE DE APOYO A LA GESTION DEL CENTRO DE
SALUD (CES) VICTOR BERTIN S

R.U.T.: 65.037.937- 3

GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.

DIRECCION: PASAJE COYA 2652 PAULA JARA QUEMADA

COMUNA ARICA CIUDAD: ARICA

CONTACTO:

TIPO DE
COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
-	LECHE SOPROLE ZERO LACTO SEMIDESCREMADA 1LTS.	500	1.008,4			504.200

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO \$ 504.200
I.V.A. 19% \$ 95.798
IMPUESTO ADICIONAL \$ 0
TOTAL \$ 599.998

Nombre: _____ RUT: _____ Fecha: _____ Recinto: _____ Firma _____

" El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s) "

CEDIBLE





CERTIFICADO N° 1.797 / 2017

El Secretario Municipal que suscribe certifica que fueron depositados en esta Secretaría Municipal los antecedentes de la organización comunitaria denominada **COMITE DE APOYO A LA GESTION DEL CENTRO DE SALUD (CES) VICTOR BERTIN SOTO**, cuya Personalidad Jurídica se encuentra vigente, bajo el Registro PJ N° 776, otorgada con fecha **07/02/1997**.

La Directiva actual esta constituida por los siguientes socios (**Periodo 12/02/2016 al 12/02/2019**)

Presidente (a) : QUINTANA VILLALON LORENZA	C.I.N°	5.481.083-0
Secretario (a) : VARELA ANCIETA MIRNA GLADYS	C.I.N°	4.951.276-7
Tesorero (a) : HONORES DIAZ OSCAR HERNAN	C.I.N°	4.296.512-K
Primer Dir (a) : ROJAS NUNEZ KETTY	C.I.N°	5.233.993-6
Secundo D(a) : RODRIGUEZ GALLEGOS LEONTINA NORMA	C.I.N°	5.447.003-7

Se extiende el presente certificado a petición de los interesados para los fines que estime convenientes.

El certificado tiene una vigencia de 1 año a contar de la fecha de entrega.

En ARICA a dos días del mes de octubre del año dos mil diecisiete .



CARLOS CASTILLO GALLEGUILLOS
SECRETARIO MUNICIPAL

CCG/xt

- Carpeta
- Archivo



BancoEstado

**CARTOLA HISTORICA N° 000001
CHEQUERA ELECTRONICA**

NOMBRE	DESDE	HASTA
COMITE DE APOYO A LA GESTION DEL CENTRO	12/10/2017	17/10/2017

EJECUTIVO DE CUENTAS	TELEFONO	FECHA EMISION	HORA
		21-06-2018	11:12:14

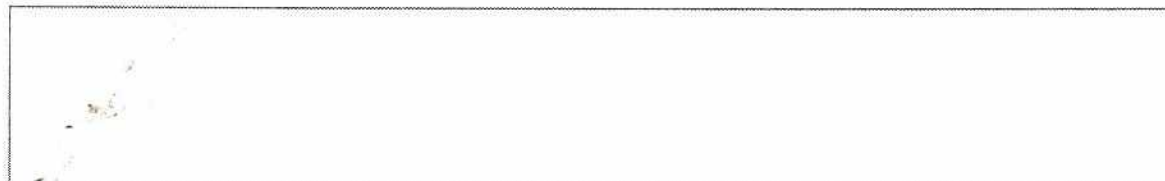
CUENTA VISTA	OFICINA	MONEDA
010-7-143180-7	ARICA	PESOS

LINEA DE CREDITO	VENCIMIENTO	MONTO APROBADO	SALDO ANTERIOR
			0

N° DOCTO.	DESCRIPCION	OFIC. RECEP.	CARGOS O GIROS	ABONOS O DEPOSITOS	FECHA	SALDO
0001077	TRANSFERENCIA FONDOS INTERNET	001		1.200.000	12/10	1.200.000
0000000	GIRO POR CAJA	010	1.200.000		17/10	0

RESUMEN DEL PERIODO

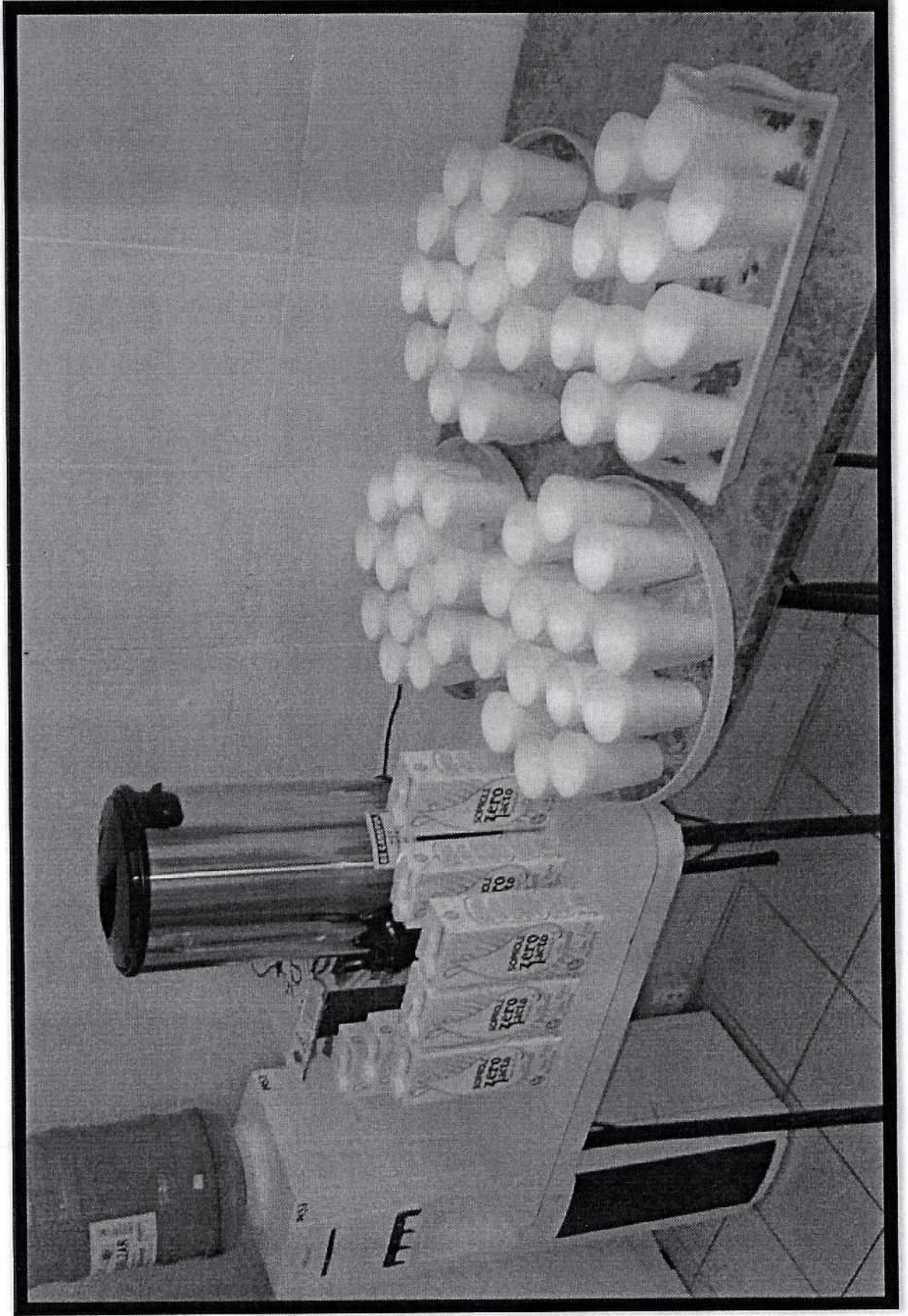
GIROS	OTROS CARGOS	DEPOSITOS	OTROS ABONOS	NUEVO SALDO
	1.200.000		1.200.000	

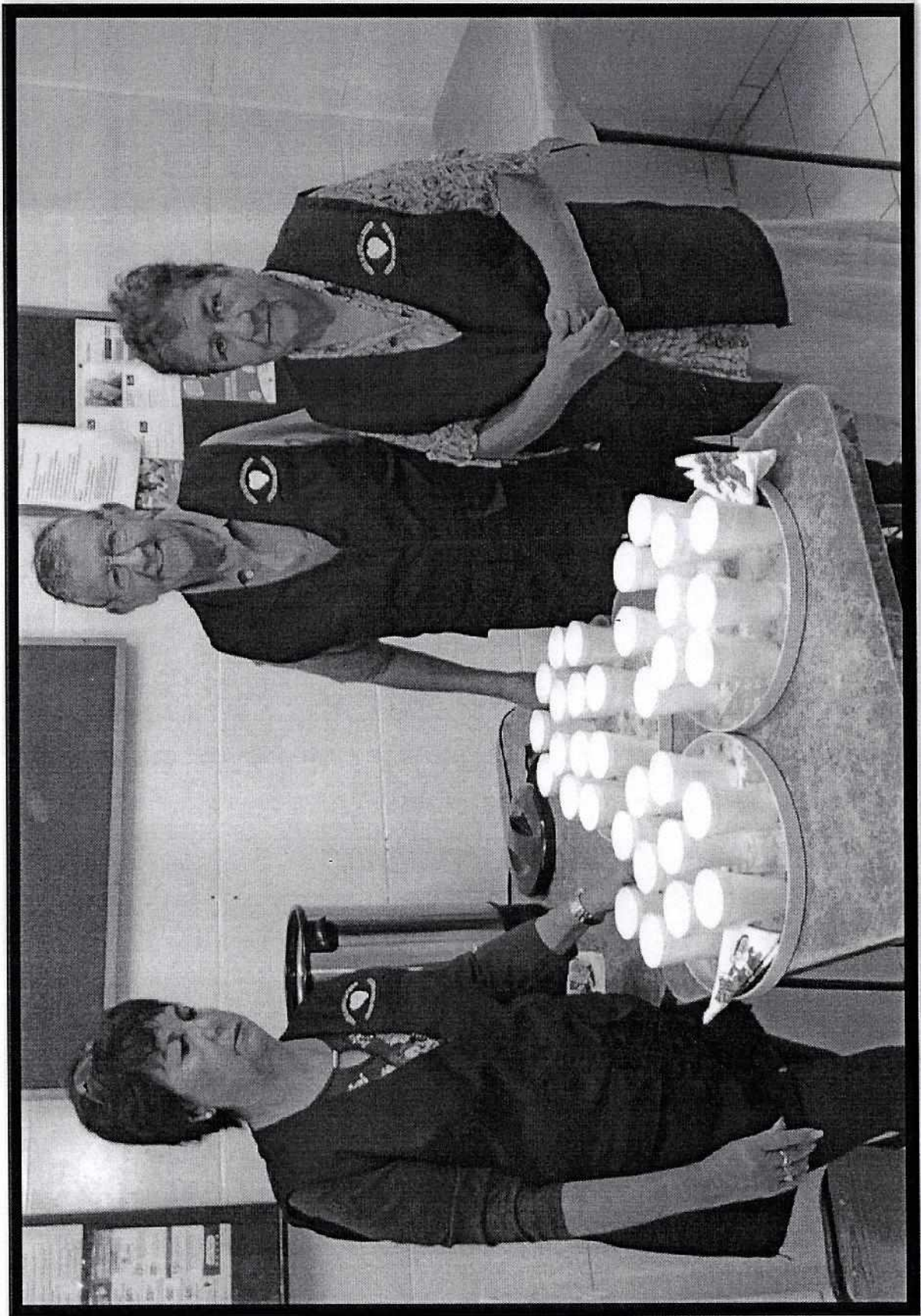


INFORMESE SOBRE LA GARANTIA ESTATAL DE LOS DEPOSITOS EN SU BANCO O EN WWW.SBIF.CL



PREPARACIÓN DE LA LECHE PARA SU REPARTO





ENTREGA DE LECHE.

