



RENDICION DE CUENTAS

SUBVENCIÓN

FONDEVE

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

NOMBRE INSTITUCIÓN	ASOCIACIÓN DE LA DISCAPACIDAD Y FAMILIA DE LA REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA
RUT	65.085.706-2
NOMBRE RESPONSABLE	SONIA GALDAMES GARAY
CORREO O FONOS CONTACTO	982101020 sonygaldames@gmail.com
CUENTA CONTABLE ASIGNADA	2140992001
CUENTA PRESUPUESTARIA	215.24.01.004032
N° DECRETO ALCALDÍCO	5667
N° DECRETO DE PAGO	2067
FECHA INICIO EJECUCIÓN	28/04/2017
FECHA TÉRMINO EJECUCIÓN	27/12/2017
MONTO ASIGNADO	\$ 500.000
MONTO SALDO ANTERIOR	\$ 0
MONTO RENDIDO	\$ 500.000
REINTEGRO	
SALDO PENDIENTE	\$ 0
OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROYECTO	Subvención del año / ARRIENDO DE LOCAL

DETALLE DE RENDICIÓN

NOMBRE ÍTEM O GASTO					
MONTO POR ÍTEM ASIGNADO					
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
1	1	28/04/17	Mario Luna Rios	arriendo mes Abril 2017	\$ 62.500
2	2	28/05/17	Mario Luna Rios	arriendo mes Mayo 2017	\$ 62.500
3	3	28/06/17	Mario Luna Rios	arriendo mes Junio 2017	\$ 62.500
4	4	28/07/17	Mario Luna Rios	arriendo mes Julio 2017	\$ 62.500
5	5	28/08/17	Mario Luna Rios	arriendo mes Agosto 2017	\$ 62.500
6	6	28/09/17	Mario Luna Rios	arriendo mes Septi2017	\$ 62.500
7	7	28/10/17	Mario Luna Rios	arriendo mes Octub 2017	\$ 62.500
8	8	28/11/17	Mario Luna Rios	arriendo mes Novie 2017	\$ 62.500
SUBTOTAL					\$ 500.000
NOMBRE ÍTEM O GASTO					
MONTO POR ÍTEM ASIGNADO					
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
6					
7					
SUBTOTAL					\$ 0
NOMBRE ÍTEM O GASTO					
MONTO POR ÍTEM ASIGNADO					
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Detalle	Valor
8					
9					
SUBTOTAL					\$ 0
TOTAL					\$ 500.000

Nota: adicionalmente debe presentar respaldos de los gastos, como fotografías, actas de donde quedarán los bienes adquiridos, cartola bancaria en donde aparezca el depósito por subvención recibida, comprobante de ingreso, entre otros.

Firma del Responsable

Fecha, Arica

27 de Diciembre 2017

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

N° Folio:1.....

VALOR: \$.62500.....

Detalle del Gasto:

Pago mes arriendo
28Abril2017.....

RECIBO DE DINERO		N° 1	\$ 62.500.-
RECIBI DE:	Asociación de la discapacidad y Familia de la Región de Arica y Parinacota		
LA SUMA DE: (EN LETRAS)	sesenta y dos mil quinientos PESOS		
CORRESPONDIENTE A:	Mes de Arriendo 28 - Abril 2017		
EN	Arica	EL 28	DE Abril AÑO 2017
NOMBRE DE QUIEN RECIBE		R.U.T.	FIRMA
RHEIN. 327.141 <i>Mario Luna R.</i>		10.449.245-1	<i>[Firma]</i>

N° Folio:2.....

VALOR: \$.62500.....

Detalle del Gasto:

Pago mes arriendo
28Mayo2017.....

RECIBO DE DINERO		N° 2	\$ 62.500.-
RECIBI DE:	Asociación de la discapacidad y Familia de la Región de Arica y Parinacota		
LA SUMA DE: (EN LETRAS)	sesenta y dos mil quinientos PESOS		
CORRESPONDIENTE A:	Mes de Arriendo mes 28 - mayo		
EN	Arica	EL 28	DE mayo AÑO 2017
NOMBRE DE QUIEN RECIBE		R.U.T.	FIRMA
RHEIN. 327.141 <i>Mario Luna</i>		10.449.245-1	<i>[Firma]</i>

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

N° Folio:3.....

VALOR: \$.62500.....

Detalle del Gasto:

Pago mes arriendo
28Junio2017.....

RECIBO DE DINERO		N° 3	\$ 62.500.-
RECIBI DE:	Asociación de la discapacidad y Familia de la Región de Arica y Parinacota		
LA SUMA DE: (EN LETRAS)	sesenta y dos mil quinientos PESOS		
CORRESPONDIENTE A:	Mes de Arriendo mes 28 - junio		
EN	Arica	EL 28	DE junio AÑO 2017
NOMBRE DE QUIEN RECIBE		R.U.T.	FIRMA
RHEIN. 327.141 <i>Mario Luna</i>		10.449.245-1	<i>[Firma]</i>

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

N° Folio:4.....

VALOR: \$..62500.....

Detalle del Gasto:

Pago mes arriendo
28Julio2017.....

RECIBO DE DINERO		N° 4	\$ 62.500.-
RECIBI DE: Asociación de la discapacidad y Familia de la Región de Arica y Parinacota			
LA SUMA DE: (EN LETRAS) Sesenta y dos mil quinientos PESOS			
CORRESPONDIENTE A: Mes de Arriendo 28 Julio			
EN	Quica	EL 28	DE Julio AÑO 2017
RHEIN. 327.141	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	R.U.T.	FIRMA
	Mario Furo	10.447.245-1	[Firma]

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

N° Folio:5.....

VALOR: \$..62500.....

Detalle del Gasto:

Pago mes arriendo
28Agosto2017.....

RECIBO DE DINERO		N° 5	\$ 62.500.-
RECIBI DE: Asociación de la discapacidad y Familia de la Región de Arica y Parinacota			
LA SUMA DE: (EN LETRAS) Sesenta y dos mil quinientos PESOS			
CORRESPONDIENTE A: Mes Arriendo 28 Agosto			
EN	Arica	EL 28	DE Agosto AÑO 2017
RHEIN. 327.141	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	R.U.T.	FIRMA
	Mario Furo	10.447.245-1	[Firma]

N° Folio:6.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

VALOR: \$..62500.....

Detalle del Gasto:

Pago mes arriendo
28Sept2017.....

RECIBO DE DINERO		N° 6	\$ 62.500
RECIBI DE:	Asociación de la discapacidad y Familia de la Región de Arica y Parinacota		
LA SUMA DE: (EN LETRAS)	Setenta y dos mil quinientos		
	Pesos		
CORRESPONDIENTE A:	Mes arriendo 28 Septiembre		
EN	Arica	EL 28	DE Septiembre AÑO 2017
RHEIN. 327.141	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	R.U.T.	FIRMA
	Mario Luna	10.447.245-1	[Firma]

N° Folio:7.....

PEGUE LA BOLETA AQUÍ

VALOR: \$..62500.....

Detalle del Gasto:

Pago mes arriendo
28Oct2017.....

RECIBO DE DINERO		N° 7	\$ 62.500
RECIBI DE:	Asociación de la discapacidad y Familia de la Región de Arica y Parinacota		
LA SUMA DE: (EN LETRAS)	Setenta y dos mil quinientos		
	Pesos		
CORRESPONDIENTE A:	Mes arriendo 28 - octubre		
EN	Arica	EL 28	DE Octubre AÑO 2017
RHEIN. 327.141	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	R.U.T.	FIRMA
	Mario Luna	10.447.245-1	[Firma]


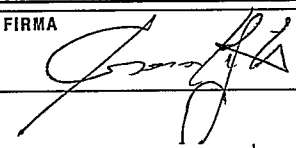
PEGUE LA BOLETA AQUÍ

N° Folio:8.....

VALOR: \$..62500.....

Detalle del Gasto:

Pago mes arriendo
28Nov2017.....

RECIBO DE DINERO		N° 8	\$ 62.500
RECIBI DE:	Asociación de la discapacidad y Familia de la Región de Orica y Pucallpa		
LA SUMA DE: (EN LETRAS)	Seenta y dos mil quinientos PESOS		
CORRESPONDIENTE A:	mes arriendo 28 - noviembre		
EN	Orica	EL 28	DE noviembre AÑO 2017
	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	R.U.T.	FIRMA
327.141	Arnoldo Luna	10.449.245-1	

JUAN ANTONIO RETAMAL CONCHA
NOTARIO PÚBLICO
BAQUEDANO 65 – FONOFAX: 2233589
ARICA



CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

EN ARICA, REPUBLICA DE CHILE, a 28 de Abril de 2017, comparecen: Don **MARIO RENÉ LUNA RÍOS**, chileno, soltero, soldador, Cédula Nacional de Identidad N° 10.447.245-1, con domicilio en Arica, Pasaje Felipe II No. 2867, como **ARRENDADOR(A)**, y don(a) **SONIA AÍDA GALDAMES GARAY**, chilena, soltera, pensionada, Cédula Nacional de Identidad N° 7.578.107-5, con domicilio en Arica, Raúl Araya No. 2654, en representación de **ASOCIACION DE LA DISCAPACIDAD Y FAMILIA DE LA REGION DE ARICA Y PARINACOTA**, RUT No. 65.085.706-2, Personalidad Jurídica No. 171965, como **ARRENDATARIO(A)**, mayores de edad, quienes han convenido el siguiente contrato de arrendamiento:

PRIMERO: Don(ña) **MARIO RENÉ LUNA RÍOS**, declara que es dueño(a) del inmueble ubicado en esta ciudad, **PASAJE FELIPE SEGUNDO No. 2867.-**

SEGUNDO: Don(ña) **MARIO RENÉ LUNA RÍOS**, da en arrendamiento a **ASOCIACION DE LA DISCAPACIDAD Y FAMILIA DE LA REGION DE ARICA Y PARINACOTA**, quien debidamente representada acepta para la **ASOCIACION UN SALON, CON BAÑO INDEPENDIENTE Y COCINA, ENTRADA INDEPENDIENTE**, en el inmueble señalado en la cláusula anterior, con el objeto de destinarlos para realizar asambleas y reuniones grupales de la Asociación. -

TERCERO: El plazo del presente contrato será por **OCHO MESES, PLAZO FIJO**, y comienza a contar de hoy, terminando el 27 de Diciembre de 2017.-

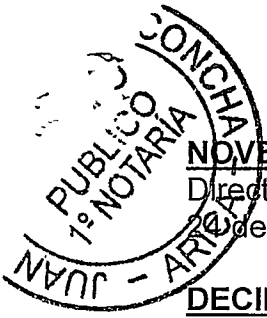
CUARTO: El valor de la renta por el **SALON** será la suma de **\$62.500.- (sesenta y dos mil quinientos pesos)** mensuales incluido gastos de luz y agua, pagaderos los primeros cinco días de cada mes.- Se deja constancia que este acto se cancela la suma de **\$62.500.- (sesenta y dos mil quinientos pesos)**, correspondiente al mes adelantado.

QUINTO: Cualquier incumplimiento de una de las cláusulas del presente contrato, o el mero retardo en el pago de una o más rentas de arrendamiento, constituirá al arrendatario en mora, y dará derecho a la parte arrendadora a poner término inmediato al contrato, sin forma de juicio, y con el sólo envío de una carta certificada dirigida a la dirección de Salón, en la que se hará constar el ejercicio de esta facultad, con **30 días** de anticipación.- Se deja constancia que la parte arrendataria **NO** tendrá la facultad de **subarrendar ni ceder parte o el total a terceros** la(s) pieza(s) materia del presente contrato.-

SEXTO: Se deja constancia que el Salón se encuentra(n) en **buen estado de conservación**, lo que es conocido por la parte arrendataria comprometiéndose ésta a restituirla(s) en la misma forma al término del contrato, habida consideración por el uso y desgaste legítimo de la misma. En caso de cualquier desperfecto de ordinaria ocurrencia en el salón, este deberá ser reparado por la parte arrendataria y quedaran a beneficio de la propiedad.-

SEPTIMO: La parte arrendadora podrá visitar el salón dado en arrendamiento, para verificar el estado de conservación del mismo, previo aviso anticipado de 24 horas a la parte arrendataria.-

OCTAVO: La parte arrendataria declara bajo fe de juramento que su nacionalidad es la **CHILENA.-**





NOVENO: la personería de la parte Arrendataria consta en Certificado de Directorio de Persona Jurídica Sin Fines de Lucro, Folio No. 31389319, de fecha 20 de Abril de 2017, emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación.-

DECIMO: El presente contrato se firma en dos ejemplares del mismo tenor, quedando uno en poder de cada parte.-//jpn.-



ARRENDADOR (A) 



ARRENDATARIO (A) 

FIRMARON ANTE MÍ:







Transferencia de Fondos Nro. 20170428007170606801

INTANDER CHILE <mensajerecep2@santander.cl>
a: "ETarget [MessageIDHeader: 1044908 2659238 152 102 1]" <mensajerecep2@santander.cl>
ferenciaselectronicas@muniarica.cl" <transferenciaselectronicas@muniarica.cl>

28 de abril de 2017, 14:00

Estimado(a) Cliente: I MUNICIPALIDAD DE ARICA

Le informamos que hoy 28/04/2017 14:00 hemos realizado una transferencia de fondos desde su cuenta nro. 000004472977, de acuerdo al siguiente detalle:

Nombre del destinatario : ASOC DE LA DISCAPAC Y FAMILIA DE LA REG - Destino
Rut del destinatario : 65.085.706-2
Banco de destino : BANCO DEL ESTADO DE CHILE
Cuenta de destino : 0000000001071376687
Monto transferido : 500.000
Autorizada :

Adjuntamos información enviada al destinatario : SUBVENCION

Atentamente,
Banco Santander Chile



DECRETO DE PAGO

Municipalidad

MUNICIPALIDAD DE ARICA

DECRETO N° 2067
ARICA, jueves 27 abril 2017

VISTOS

- VISTOS LOS ANTECEDENTES Y LOS DEVENGAMIENTOS DE LAS CUENTAS CONTABLES.
- EL COMPROBANTE CONTABLE 11-2067
- LA OBLIGACIÓN PRESUPUESTARIA ,14-2273- DECRETOS ALCALDICIOS NOS 5667 DEL 27/04/2017
- CONVENIO - DA* 4054 21/03/2017- FORMULARIO F-2

DECRETO: PAGUESE A:

SR(ES):ASOC.DE LA DISCAPAC.Y FAMILIA DE LA REG.ARICA RUT:65.085.706-2

LA SUMA DE \$:500.000
Y SON:QUINIENTOS MIL PESOS M/L

POR LO SIGUIENTE:

SUBVENCION MUNICIPAL A LA ASOCIACION DE LA DISCAPACIDAD Y FAMILIA DE LA REGION ARICA Y PARINACOTA, DESTINADA A FINANCIAR LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR DURANTE EL AÑO 2017

CONTABILICESE COMO SE INDICA

CUENTA	DENOMINACION	DEBE	HABER	RUT	DCTO.
2152401004032	Asoc.de la Discapac.y Familia de	500.000		65085706-2	D-4054
2140992001	Cuenta Transferencias-Fdos. Munic		500.000	65085706-2	-1680

TOTALES : 500.000 500.000

SECRETARIO MUNICIPAL

ADMINISTRADOR

DIRECTOR DE CONTROL

DIRECTOR ADM Y FINANZAS

CUENTA CORRIENTE	CHEQUE N°	NOMBRE
EGRESO N°	FECHA DE PAGO	R.U.T.
1680	28/04/17	
		FIRMA