



**CUOTAS TRANSFERIDAS POR EL SENAMA PARA LA OPERACIÓN DEL PROYECTO  
CENTRO DIURNO REFERENCIAL TALCA Y COMPROBANTES DE ACEPTACIÓN,  
PERIODO MAYO 2025 A MAYO 2028**



**AÑO 2025 (DESDE MAYO)**

Nombre Empresa FUNDACION ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL  
Nombre Usuario BERNARDITA CAROLINA BRAVO GARRIDO

Rut Empresa 65.163.869-0 Ejecutivo POBLETE VALDES  
Rut Usuario 16.732.001-5 Oficina TALCA



## Liquidación de Pago | Identificador del Pago: 873702279

Empresa/Institución Pagadora  
**SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR**

Total Líquido a Pagar  
**\$61.137.145**

Nombre Beneficiario  
**FUNDACION ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL**

Rut Beneficiario  
**65.163.869-0**

**El Total Líquido a Pagar ha sido cancelado de acuerdo a la modalidad de pago informada**

Modalidad de Pago  
**CUENTA CORRIENTE**

Número de Cuenta  
**43500264005**

Banco  
**BCO. DEL ESTADO**

Fecha de Pago  
**17/07/2025**

### COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del proyecto
723CDR070003

Fecha
17-07-25

A través del presente comprobante, el ejecutor declara haber recibido recursos desde SENAMA con el detalle que se indica a continuación:

#### Institución

Fundación Envejecimiento Funcional

#### Ejecutor

Fundación Envejecimiento Funcional

#### RUT

65.163.869-0

#### Programa

Programa Centros Diurnos del Adulto Mayor-723

#### Listado de Transferencias

Monto (\$)	Fecha
61.137.145	17-07-2025

#### Finalidad de los Recursos

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor - Fundación Envejecimiento Funcional

#### Comprobante autorizado por

Nombre Bernardita Bravo Garrido  
RUT 16.732.001-5  
Cargo Tesorera Fundación Envejecimiento Funcional  
Firma

FUNDACIÓN  
ENVEJECIMIENTO  
FUNCIONAL



Fecha: 07 AGO 2025

## Declaración Jurada de Traspaso o Devolución de Saldos

Por medio del presente documento, la institución que firma declara que los saldos no ejecutados de los recursos transferidos en el convenio suscrito con el Servicio Nacional del Adulto Mayor será:

Utilizado por continuidad de servicios en el convenio siguiente.

Devuelto a SENAMA mediante depósito en Cta. Cte.

con el detalle que se indica a continuación:

INSTITUCIÓN: Fundación Envejecimiento Funcional

RUT INSTITUCIÓN: 65.163.869 - 0

N° Y AÑO DE LA RESOLUCIÓN: 862 / 2021  
(Convenio Finalizado)

CÓDIGO SEFIC CONVENIO FINALIZADO: 723CDR070003  
(si corresponde)

CÓDIGO SEFIC NUEVO CONVENIO: 723CDR070004

PROGRAMA: 723 Centros Diurnos Referenciales

### DETALLE DEL SALDO

MONTO: \$ 40.867.030

(si corresponde, debe adjuntar un cuadro con el detalle del saldo por sub-Item de los montos que componen el Total saldo no ejecutado)

FECHA DEL DEPÓSITO: \_\_\_\_\_  
(en caso de devolución)

### JUSTIFICACIÓN:

Modificación presupuestaria no fue aprobada a tiempo para ejecutar los saldos. No se pudo finiquitar a trabajadora por fuero maternal, su indemnización (2.4 mill aprox) es parte del saldo.

FUNDACIÓN  
ENVEJECIMIENTO  
FUNCIONAL

FIRMA Y TIMBRE DE LA INSTITUCIÓN

### USO EXCLUSIVO UNIDAD DE TRANSFERENCIAS

Validación del saldo convenio \$ \_\_\_\_\_

Folio \_\_\_\_\_

El analista a cargo del convenio certifica que el monto validado se:

Aprueba y contabiliza, para cierre del convenio, y se ingresa como saldo inicial del nuevo convenio según corresponda.

Rechaza según informe del analista y debe ser reintegrado por la Institución ejecutora a la Cta. Cte. de SENAMA.

### Informe del Analista

Fecha \_\_\_\_\_

Analista validador \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del proyecto
723CDR070004

Fecha
12-08-25

A través del presente comprobante, el ejecutor declara haber recibido recursos desde SENAMA con el detalle que se indica a continuación:

**Institución**

Fundación Envejecimiento Funcional

**Ejecutor**

Fundación Envejecimiento Funcional

**RUT**

65.163.869-0

**Programa**

Programa Centros Diurnos del Adulto Mayor

**Listado de Transferencias**

Monto (\$)	Fecha
40.867.030	12-08-2025

**Finalidad de los Recursos**

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor - Fundación Envejecimiento Funcional  
Monto corresponde a un traspaso de saldos del proyecto anterior.

**Comprobante autorizado por**

Nombre                      Bernardita Bravo Garrido  
RUT                            16.732.001-5  
Cargo                        Tesorera Fundación Envejecimiento Funcional  
Firma



---