



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)



FUNDACION ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL Nombre Empresa Nombre Usuario BERNARDITA CAROLINA BRAVO GARRIDO

Rut Empresa 65.163.869-0 **Ejecutivo Rut Usuario** 16.732.001-5 **Oficina**

POBLETE VALDES

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

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

BCO. DEL ESTADO

Banco







COMPROBANTE DE INGRESOS

| Código del proyecto | Fecha |
|---------------------|----------|
| 723CDR070003 | 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 | |
| • | |
| L | |
| Ejecutor | |
| Fundación Envejecimiento Funcional | |
| | |
| | |
| RUT | Programa |
| 65.163.869-0 | Programa Centros Diurnos del Adulto Mayor-723 |
| | |
| | |

Listado de Transferencias

Monto (\$)

61.137.145

17-07-2025

Fecha

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



| Casha. | 0 | 7 | AGO | 2025 | |
|--------|---|---|-----|------|--|
| Fecha: | | | | | |

Declaracion Jurada de Traspaso o Devolución de Saldos

| Por medio del presente documento, la institución recursos tranferidos en el convenio suscrito con el | que firma declara que los saldos no ejecutados de los 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: | · · |
| เทราเาบción: Fundación Envejecimiento Fu | ıncional |
| RUT INSTITUCIÓN: 65.163.869 - 0 | N° Y AÑO DE LA RESOLUCIÓN: 862 / 2021 |
| CÓDIGO SEFIC CONVENIO FINALIZADO: 723CDR (si corresponde) | 070003 |
| CÓDIGO SEFIC NUEVO CONVENIO: 723CDR | 070004 |
| PROGRAMA: 723 Centros Diurnos Referencia | ales |
| DETALLE DEL SALDO | |
| MONTO: \$ 40.867.030 (si corresponde, debe adjuntar un cuadro con el detalle del saldo por sub-ltem de los montos que componen el Total saldo no ejecutado) | FECHA DEL DEPÓSITO: (en caso de devolución) |
| JUSTIFICACIÓN: | |
| Modificación presupuestaria no fue aprobada | a a tiempo para ejecutar los saldos. No se |
| del saldo. | nal, su indemnización (2.4 mill aprox) es parte |
| FUNDA | CIÓN |
| | |
| (ENVEJECI | MIENTO B |
| FUNCIE | PIRMAY TIMBRE DE LA INSTITUCIÓN |
| SO EXCLUSIVO UNIDAD DE TRANSFERENCIAS | |
| Validación del saldo convenio \$ | Folio |
| El analista a cargo del convenio certifica que el monte | o 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. |
| forme del Analista | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Fecha Analista va | lidador Firma |
| | |





COMPROBANTE DE INGRESOS

| Código del proyecto | Fecha |
|---|---|
| 723CDR070004 | 12-08-25 |
| A través del presente comprobante, e con el detalle que se indica a continua | l ejecutor declara haber recibido recursos desde SENAMA |
| Institución | |
| Fundación Envejecimiento Funcional | |
| Ejecutor | |
| Fundación Envejecimiento Funcional | |
| RUT | Programa |
| 65.163.869-0 | 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

Jest from



FUNDACION ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL Nombre Empresa Nombre Usuario BERNARDITA CAROLINA BRAVO GARRIDO

Rut Empresa 65.163.869-0 **Ejecutivo Rut Usuario** 16.732.001-5 **Oficina**

POBLETE VALDES

TALCA



Liquidación de Pago | Identificador del Pago: 886911012

Empresa/Institución Pagadora SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR Total Líquido a Pagar

\$65.353.500

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

Fecha de Pago **11/09/2025 BCO. DEL ESTADO**







COMPROBANTE DE INGRESOS

| Código del proyecto | Fecha |
|---------------------|----------|
| 723CDR070003 | 11-09-25 |

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 | Programa |
| 65.163.869-0 | Programa Centros Diurnos del Adulto Mayor-723 |
| | , and the second |

Listado de Transferencias

Monto (\$)

65.353.500 11-09-2025

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

Fecha

Firma

FUNDACIÓN ENVEJECIMIENTO