

**CUOTAS TRANSFERIDAS POR EL SENAMA PARA LA OPERACIÓN DEL PROYECTO  
CENTRO DIURNO REFERENCIAL TALCA Y COMPROBANTES DE ACEPTACIÓN,  
PERIODO 2021 AL 2025**



**AÑO 2021**



## Datos de la Nómina

<b>Convenio</b>	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (Provee 10206350)		
<b>N° Nómina</b>	7994346	<b>Nombre Nómina</b>	723-CDR-FUNDACION-ENVEJECIMIENTO-FUNCIONAL-PRIMERA-CUOTA-R07
<b>Monto Total \$</b>	\$ 61.137.145	<b>Cantidad Pagos</b>	1
<b>Fecha Pago</b>	16/06/2021	<b>Concepto Pago</b>	Otros
<b>Estado Nómina Pagos</b>	Aceptada		

## Detalle de Pagos

<b>Cantidad Registros</b>	1	<b>Monto Total Registros \$</b>	\$ 61.137.145
---------------------------	---	---------------------------------	---------------

<u>RUT</u>	<u>Nombre</u>	<u>Forma Abono</u>	<u>N° Cuenta</u>	<u>Banco</u>	<u>Codigo Propio</u>	<u>Monto Abono \$</u>	<u>Cantidad Documentos</u>	<u>Estado Abono</u>	<u>Motivo</u>
65163869-0	Fundacion Envejecimiento Funcional	Abono en Cuenta Corriente	000043500264005	BANCOESTADO		\$ 61.137.145	0	Pagado	

# COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del Proyecto
723CDR070003

Folio del Comprobante
723CDR07000302

FECHA
30-06-2021

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	16-06-2021	<input checked="" type="checkbox"/> Acepta información de transferencia.

## Finalidad de los Recursos:

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor Fundación Envejecimiento Funcional

## Comprobante autorizado por:

Información validada en SEFIC SENAMA por **Bernardita Carolina Bravo Garrido**

Nombre:

RUT:

Cargo:

\_\_\_\_\_  
Firma



## Datos de la Nómina

<b>Convenio</b>	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (Provee 10206350)		
<b>N° Nómina</b>	8221888	<b>Nombre Nómina</b>	723-CDR-FUNDACION-ENVEJECIMIENTO-FUNCIONAL-SEGUNDA-CUOTA-R07
<b>Monto Total \$</b>	\$ 65.353.500	<b>Cantidad Pagos</b>	1
<b>Fecha Pago</b>	02/09/2021	<b>Concepto Pago</b>	Otros
<b>Estado Nómina Pagos</b>	Aceptada		

## Detalle de Pagos

<b>Cantidad Registros</b>	1	<b>Monto Total Registros \$</b>	\$ 65.353.500
---------------------------	---	---------------------------------	---------------

<b>RUT</b>	<b>Nombre</b>	<b>Forma Abono</b>	<b>N° Cuenta</b>	<b>Banco</b>	<b>Codigo Propio</b>	<b>Monto Abono \$</b>	<b>Cantidad Documentos</b>	<b>Estado Abono</b>	<b>Motivo</b>
65163869-0	Fundacion Envejecimiento Funcional	Abono en Cuenta Corriente	000043500264005	BANCOESTADO		\$ 65.353.500	0	Pagado	

# COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del Proyecto

723CDR070003

Folio del Comprobante

723CDR07000305

FECHA

30-09-2021

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

65.353.500

02-09-2021

Acepta información de transferencia.

Finalidad de los Recursos:

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor Fundación Envejecimiento Funcional

Comprobante autorizado por:

Información validada en SEFIC SENAMA por **Bernardita Carolina Bravo Garrido**

Nombre:

RUT:

Cargo:

\_\_\_\_\_  
Firma



**AÑO 2022**



## Datos de la Nómina

<b>Convenio</b>	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (Provee 10206350)		
<b>N° Nómina</b>	8642130	<b>Nombre Nómina</b>	723-CDR-FUNDACION-ENVEJECIMIENTOFUNCIONAL-TERCERA-CUOTA-PARCIAL-R07
<b>Monto Total \$</b>	\$ 43.569.000	<b>Cantidad Pagos</b>	1
<b>Fecha Pago</b>	12/01/2022	<b>Concepto Pago</b>	Proveedores
<b>Estado Nómina Pagos</b>	Aceptada		

## Detalle de Pagos

<b>Cantidad Registros</b>	1	<b>Monto Total Registros \$</b>	\$ 43.569.000
---------------------------	---	---------------------------------	---------------

<b>RUT</b>	<b>Nombre</b>	<b>Forma Abono</b>	<b>N° Cuenta</b>	<b>Banco</b>	<b>Codigo Propio</b>	<b>Monto Abono \$</b>	<b>Cantidad Documentos</b>	<b>Estado Abono</b>	<b>Motivo</b>
65163869-0	Fundacion Envejecimiento Funcional	Abono en Cuenta Corriente	000043500264005	BANCOESTADO		\$ 43.569.000	0	Pagado	

# COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del Proyecto

723CDR070003

Folio del Comprobante

723CDR07000309

FECHA

31-01-2022

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	
43.569.000	12-01-2022	<input type="checkbox"/> Acepta información de transferencia.

Finalidad de los Recursos:

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor Fundación Envejecimiento Funcional

Comprobante autorizado por:

Información validada en SEFIC SENAMA por **Bernardita Carolina Bravo Garrido**

Nombre:

RUT:

Cargo:

\_\_\_\_\_  
Firma



## Datos de la Nómina

<b>Convenio</b>	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (Provee 10206350)		
<b>N° Nómina</b>	8714625	<b>Nombre Nómina</b>	723-CDR-FUNDACION-ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL-TERCERA-CUOTA-PARCIAL-R07
<b>Monto Total \$</b>	\$ 21.784.500	<b>Cantidad Pagos</b>	1
<b>Fecha Pago</b>	14/02/2022	<b>Concepto Pago</b>	Otros
<b>Estado Nómina Pagos</b>	Aceptada		

## Detalle de Pagos

<b>Cantidad Registros</b>	1	<b>Monto Total Registros \$</b>	\$ 21.784.500
---------------------------	---	---------------------------------	---------------

<b>RUT</b>	<b>Nombre</b>	<b>Forma Abono</b>	<b>N° Cuenta</b>	<b>Banco</b>	<b>Codigo Propio</b>	<b>Monto Abono \$</b>	<b>Cantidad Documentos</b>	<b>Estado Abono</b>	<b>Motivo</b>
65163869-0	Fundacion Envejecimiento Funcional	Abono en Cuenta Corriente	000043500264005	BANCOESTADO		\$ 21.784.500	0	Pagado	

# COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del Proyecto

723CDR070003

Folio del Comprobante

723CDR07000310

FECHA

28-02-2022

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	
21.784.500	14-02-2022	<input checked="" type="checkbox"/> Acepta información de transferencia.

Finalidad de los Recursos:

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor Fundación Envejecimiento Funcional

Comprobante autorizado por:

Información validada en SEFIC SENAMA por **Bernardita Carolina Bravo Garrido**

Nombre:

RUT:

Cargo:

\_\_\_\_\_  
Firma



## Datos de la Nómina

<b>Convenio</b>	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (Provee 10206350)		
<b>N° Nómina</b>	8767729	<b>Nombre Nómina</b>	723-CDR-FUNDACION-ENVEJECIMIENTOFUNCIONAL-CUARTA-CUOTA-R07
<b>Monto Total \$</b>	\$ 65.353.500	<b>Cantidad Pagos</b>	1
<b>Fecha Pago</b>	04/03/2022	<b>Concepto Pago</b>	Otros
<b>Estado Nómina Pagos</b>	Aceptada		

## Detalle de Pagos

<b>Cantidad Registros</b>	1	<b>Monto Total Registros \$</b>	\$ 65.353.500
---------------------------	---	---------------------------------	---------------

<b>RUT</b>	<b>Nombre</b>	<b>Forma Abono</b>	<b>N° Cuenta</b>	<b>Banco</b>	<b>Codigo Propio</b>	<b>Monto Abono \$</b>	<b>Cantidad Documentos</b>	<b>Estado Abono</b>	<b>Motivo</b>
65163869-0	Fundacion Envejecimiento Funcional	Abono en Cuenta Corriente	000043500264005	BANCOESTADO		\$ 65.353.500	0	Pagado	

# COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del Proyecto

723CDR070003

Folio del Comprobante

723CDR07000311

FECHA

31-03-2022

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

65.353.500

04-03-2022

Acepta información de transferencia.

Finalidad de los Recursos:

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor Fundación Envejecimiento Funcional

Comprobante autorizado por:

Información validada en SEFIC SENAMA por **Bernardita Carolina Bravo Garrido**

Nombre:

RUT:

Cargo:

\_\_\_\_\_  
Firma

**Nombre Empresa** Fundacion Envejecimiento Funcional**Rut Empresa** 651.638.69--0**Nombre Usuario** Bernardita Carolina Bravo Garrido**Rut Usuario** 167.320.01--5**Ejecutivo** Hugo Alberto Poblete Valdes**Oficina** TALCA

## Liquidaciones de Pago

### Liquidación de Pago | Identificador del Pago 00000603239175



Empresa/Institución Pagadora

**SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR**

Fecha Liquidación

**31/08/2022 - 15:21**

Nombre Beneficiario

**FUNDACION ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL**

Rut Beneficiario

**65.163.869-0**

Total Líquido a Pagar

**\$65.353.500**

**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 Pago

**31/08/2022**[Volver](#)[Imprimir](#)

# COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del Proyecto

723CDR070003

Folio del Comprobante

723CDR07000316

FECHA

31-08-2022

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	
65.353.500	31-08-2022	<input checked="" type="checkbox"/> Acepta información de transferencia.

Finalidad de los Recursos:

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor Fundación Envejecimiento Funcional

Comprobante autorizado por:

Información validada en SEFIC SENAMA por **Bernardita Carolina Bravo Garrido**

Nombre:

RUT:

Cargo:

\_\_\_\_\_  
Firma

**Nombre Empresa** Fundacion Envejecimiento Funcional**Rut Empresa** 65.163.869-0**Nombre Usuario** Bernardita Carolina Bravo Garrido**Rut Usuario** 16.732.001-5**Ejecutivo** Hugo Alberto Poblete Valdes**Oficina** TALCA

## Liquidaciones de Pago

### Liquidación de Pago | Identificador del Pago 00000608553562



Empresa/Institución Pagadora

**SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR**

Fecha Liquidación

**22/09/2022 - 11:49**

Nombre Beneficiario

**FUNDACION ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL**

Rut Beneficiario

**65.163.869-0**

Total Líquido a Pagar

**\$65.353.500****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 Pago

**21/09/2022**[Volver](#)[Imprimir](#)

# COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del Proyecto

723CDR070003

Folio del Comprobante

723CDR07000317

FECHA

30-09-2021

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

65.353.500

21-09-2022

Acepta información de transferencia.

Finalidad de los Recursos:

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor Fundación Envejecimiento Funcional

Comprobante autorizado por:

Información validada en SEFIC SENAMA por **Bernardita Carolina Bravo Garrido**

Nombre:

RUT:

Cargo:

\_\_\_\_\_  
Firma

**Nombre Empresa** Fundacion Envejecimiento Funcional**Rut Empresa** 65.163.869-0**Nombre Usuario** Bernardita Carolina Bravo Garrido**Rut Usuario** 16.732.001-5**Ejecutivo** Hugo Alberto Poblete Valdes**Oficina** TALCA

## Liquidaciones de Pago

### Liquidación de Pago | Identificador del Pago 00000629255300



Empresa/Institución Pagadora

**SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR**

Fecha Liquidación

**26/12/2022 - 17:05**

Nombre Beneficiario

**FUNDACION ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL**

Rut Beneficiario

**65.163.869-0**

Total Líquido a Pagar

**\$43.569.000****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 Pago

**16/12/2022**[Volver](#)[Imprimir](#)

# COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del Proyecto	Folio del Comprobante	FECHA
723CDR070003	723CDR07000320	31-12-2021

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	
43.569.000	16-12-2022	<input checked="" type="checkbox"/> Acepta información de transferencia.

## Finalidad de los Recursos:

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor Fundación Envejecimiento Funcional

## Comprobante autorizado por:

Información validada en SEFIC SENAMA por **Bernardita Carolina Bravo Garrido**

Nombre:

RUT:

Cargo:

\_\_\_\_\_  
Firma



**AÑO 2023**

**Nombre Empresa** Fundacion Envejecimiento Funcional**Rut Empresa** 65.163.869-0**Nombre Usuario** Bernardita Carolina Bravo Garrido**Rut Usuario** 16.732.001-5**Ejecutivo** Hugo Alberto Poblete Valdes**Oficina** TALCA

## Liquidaciones de Pago

### Liquidación de Pago | Identificador del Pago 00000665936516



Empresa/Institución Pagadora

**SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR**

Fecha Liquidación

**28/04/2023 - 14:15**

Nombre Beneficiario

**FUNDACION ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL**

Rut Beneficiario

**65.163.869-0**

Total Líquido a Pagar

**\$21.784.500**

**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 Pago

**28/04/2023**[Volver](#)[Imprimir](#)

# COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del Proyecto
723CDR070003

Folio del Comprobante
723CDR07000324

FECHA
30-04-2023

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	
21.784.500	28-04-2023	<input checked="" type="checkbox"/> Acepta información de transferencia.
69.569.855	22-05-2023	<input type="checkbox"/> Acepta información de transferencia.

## Finalidad de los Recursos:

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor Fundación Envejecimiento Funcional

## Comprobante autorizado por:

Información validada en SEFIC SENAMA por **Bernardita Carolina Bravo Garrido**

Nombre: *Bernardita Bravo Garrido*

RUT: *16.732.001-5*

Cargo: *Tesorera FEF*

Firma  
*[Firma manuscrita]*



**Nombre Empresa** Fundacion Envejecimiento Funcional**Rut Empresa** 65.163.869-0**Nombre Usuario** Bernardita Carolina Bravo Garrido**Rut Usuario** 16.732.001-5**Ejecutivo** Hugo Alberto Poblete Valdes**Oficina** TALCA

## Liquidaciones de Pago

### Liquidación de Pago | Identificador del Pago 00000670667821



Empresa/Institución Pagadora

**SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR**

Fecha Liquidación

**31/07/2023 - 11:29**

Nombre Beneficiario

**FUNDACION ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL**

Rut Beneficiario

**65.163.869-0**

Total Líquido a Pagar

**\$69.569.855**

**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 Pago

**22/05/2023**[Volver](#)[Imprimir](#)

# COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del Proyecto
723CDR070003

Folio del Comprobante
723CDR07000324

FECHA
30-04-2023

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	
21.784.500	28-04-2023	<input checked="" type="checkbox"/> Acepta información de transferencia.
69.569.855	22-05-2023	<input type="checkbox"/> Acepta información de transferencia.

### Finalidad de los Recursos:

Centro Diurno Referencial del Adulto Mayor Fundación Envejecimiento Funcional

### Comprobante autorizado por:

Información validada en SEFIC SENAMA por **Bernardita Carolina Bravo Garrido**

Nombre: *Bernardita Bravo Garrido*

RUT: *16.732.001-5*

Cargo: *Tesorera FEF*

Firma  






## Datos de la Nómina

<b>Convenio</b>	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (Provee 10206350)		
<b>N° Nómina</b>	493972	<b>Nombre Nómina</b>	723-CDR-NOVENA-CUOTA-ENVEJECIMIENTO-FUNCIONAL-R07
<b>Monto Total \$</b>	\$ 61.137.145	<b>Cantidad Pagos</b>	1
<b>Fecha Pago</b>	31/07/2023	<b>Concepto Pago</b>	Otros
<b>Estado Nómina Pagos</b>	Aceptada		

## Detalle de Pagos

<b>Cantidad Registros</b>	1	<b>Monto Total Registros \$</b>	\$ 61.137.145
---------------------------	---	---------------------------------	---------------

<b>RUT</b>	<b>Nombre</b>	<b>Forma Abono</b>	<b>N° Cuenta</b>	<b>Banco</b>	<b>Codigo Propio</b>	<b>Monto Abono \$</b>	<b>Cantidad Documentos</b>	<b>Estado Abono</b>	<b>Motivo</b>
65163869-0	Fundacion Envejecimiento Funcional	Abono en Cuenta Corriente	000043500264005	BANCOESTADO		\$ 61.137.145	0	Pagado	

### COMPROBANTE DE INGRESOS

<b>Código del proyecto</b>
723CDR070003

<b>Fecha</b>
31-07-23

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	31-07-023

**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





## Datos de la Nómina

<b>Convenio</b>	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (Provee 10206350)		
<b>N° Nómina</b>	581035	<b>Nombre Nómina</b>	723-CDR-FUNDACION-ENVEJECIMIENTO-FUNCIONAL-DECIMA-CUOTA-R07
<b>Monto Total \$</b>	\$ 65.353.500	<b>Cantidad Pagos</b>	1
<b>Fecha Pago</b>	25/08/2023	<b>Concepto Pago</b>	Otros
<b>Estado Nómina Pagos</b>	Aceptada		

## Detalle de Pagos

<b>Cantidad Registros</b>	1	<b>Monto Total Registros \$</b>	\$ 65.353.500
---------------------------	---	---------------------------------	---------------

<u>RUT</u>	<u>Nombre</u>	<u>Forma Abono</u>	<u>N° Cuenta</u>	<u>Banco</u>	<u>Codigo Propio</u>	<u>Monto Abono \$</u>	<u>Cantidad Documentos</u>	<u>Estado Abono</u>	<u>Motivo</u>
65163869-0	Fundacion Envejecimiento Funcional	Abono en Cuenta Corriente	000043500264005	BANCOESTADO		\$ 65.353.500	0	Pagado	

COMPROBANTE DE INGRESOS

<b>Código del proyecto</b>
723CDR070003

<b>Fecha</b>
30-08-23

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
65.353.500	25-08-23

**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





## Datos de la Nómina

<b>Convenio</b>	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (Provee 10206350)		
<b>N° Nómina</b>	1041810	<b>Nombre Nómina</b>	723-CDR-PAGO-DECIMO-PRIMERA-CUOTA-PARCIAL-ENVEJECIMIENTO-FUNCIONAL-R07
<b>Monto Total \$</b>	\$ 43.569.000	<b>Cantidad Pagos</b>	1
<b>Fecha Pago</b>	29/12/2023	<b>Concepto Pago</b>	Otros
<b>Estado Nómina Pagos</b>	Aceptada		

## Detalle de Pagos

<b>Cantidad Registros</b>	1	<b>Monto Total Registros \$</b>	\$ 43.569.000
---------------------------	---	---------------------------------	---------------

<b>RUT</b>	<b>Nombre</b>	<b>Forma Abono</b>	<b>N° Cuenta</b>	<b>Banco</b>	<b>Codigo Propio</b>	<b>Monto Abono \$</b>	<b>Cantidad Documentos</b>	<b>Estado Abono</b>	<b>Motivo</b>
65163869-0	Fundacion Envejecimiento Funcional	Abono en Cuenta Corriente	000043500264005	BANCOESTADO		\$ 43.569.000	0	Pagado	





**AÑO 2024**

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: 754177321

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  
**BCO. DEL ESTADO**

Fecha de Pago  
**19/04/2024**

COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del proyecto
723CDR070003

Fecha
19-04-24

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 (\$)**

65.353.500

**Fecha**

19-04-2024

**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



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: 754173450

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

Total Líquido a Pagar  
**\$21.784.500**

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  
**BCO. DEL ESTADO**

Fecha de Pago  
**31/05/2024**

COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del proyecto
723CDR070003

Fecha
31-05-24

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
21.784.500	31-05-2024

**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





## Datos de la Nómina

<b>Convenio</b>	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (Provee 10206350)		
<b>N° Nómina</b>	1697765	<b>Nombre Nómina</b>	723-CDR-RVII-FUNDACION-ENVEJECIMIENTO-FUNCIONAL-C13
<b>Monto Total \$</b>	\$ 65.353.500	<b>Cantidad Pagos</b>	1
<b>Fecha Pago</b>	31/07/2024	<b>Concepto Pago</b>	Otros
<b>Estado Nómina Pagos</b>	Aceptada		

## Detalle de Pagos

<b>Cantidad Registros</b>	1	<b>Monto Total Registros \$</b>	\$ 65.353.500
---------------------------	---	---------------------------------	---------------

<b>RUT</b>	<b>Nombre</b>	<b>Forma Abono</b>	<b>N° Cuenta</b>	<b>Banco</b>	<b>Codigo Propio</b>	<b>Monto Abono \$</b>	<b>Cantidad Documentos</b>	<b>Estado Abono</b>	<b>Motivo</b>
65163869-0	Fundacion Envejecimiento Funcional	Abono en Cuenta Corriente	000043500264005	BANCOESTADO		\$ 65.353.500	1	Pagado	

COMPROBANTE DE INGRESOS

Código del proyecto
723CDR070003

Fecha
31-07-24

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
65.353.500	31-07-2024

**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





## Datos de la Nómina

<b>Convenio</b>	SERVICIO NACIONAL DEL ADULTO MAYOR (Provee 10206350)		
<b>N° Nómina</b>	1824142	<b>Nombre Nómina</b>	723-CDR-RVII-FUNDACION-ENVEJECIMIENTO-FUNCIONAL-C14
<b>Monto Total \$</b>	\$ 65.353.500	<b>Cantidad Pagos</b>	1
<b>Fecha Pago</b>	12/09/2024	<b>Concepto Pago</b>	Otros
<b>Estado Nómina Pagos</b>	Aceptada		

## Detalle de Pagos

<b>Cantidad Registros</b>	1	<b>Monto Total Registros \$</b>	\$ 65.353.500
---------------------------	---	---------------------------------	---------------

<u>RUT</u>	<u>Nombre</u>	<u>Forma Abono</u>	<u>N° Cuenta</u>	<u>Banco</u>	<u>Codigo Propio</u>	<u>Monto Abono \$</u>	<u>Cantidad Documentos</u>	<u>Estado Abono</u>	<u>Motivo</u>
65163869-0	Fundacion Envejecimiento Funcional	Abono en Cuenta Corriente	000043500264005	BANCOESTADO		\$ 65.353.500	1	Pagado	

