

CONVENIO DE COLABORACIÓN
ONG PSICÓLOGOS VOLUNTARIOS DE CHILE
Y
FUNDACIÓN NACIONAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES DE CHILE

En Santiago de Chile, a 18 de abril de 2022, entre la **ONGD Psicólogos Voluntarios de Chile**, RUT _____ representada por su Directora Ejecutiva doña Karent Hermosilla Aravena, RUT: _____ domiciliada en Avda. Bustamante N° 42 , comuna de Santiago, en adelante "La ONGD", por una parte y por la otra la **FUNDACIÓN NACIONAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES DE CHILE**, RUT _____ representada por don CLAUDIO AMERICO PAVEZ ESPINOZA, cédula nacional de identidad _____ , quien comparece conjuntamente con las Directoras de la Fundación doña MARÍA PURÍSIMA DÍEZ GONZÁLEZ, cédula nacional de identidad _____ y doña CARMEN GLORIA LARENAS DE LA FUENTE, cédula nacional de identidad _____ , todos domiciliados para estos efectos en Avenida Bellavista N° 0990, Comuna de Providencia, Región Metropolitana, en adelante la "Fundación" o indistintamente "FOJI", han convenido en celebrar el siguiente convenio de colaboración:

CONSIDERANDOS

Que la **ONGD** tiene como misión "Incentivar la responsabilidad social de los profesionales, para mejorar el bienestar y la salud mental de las personas en situación de vulnerabilidad".

Que, por su parte, la **FUNDACIÓN** tiene por misión elevar el desarrollo social, cultural y educacional del país, brindando oportunidades para que niños y jóvenes de todo Chile integren orquestas, pudiendo así mejorar su calidad de vida.

Que, en el marco de sus políticas institucionales, objetivos comunes y actividades complementarias en el ámbito de la cultura y las artes, vienen en suscribir el presente convenio de cooperación.

LAS PARTES CONVIENEN LO SIGUIENTE:

PRIMERO: Objetivo.

La **ONGD** pone a disposición de la Fundación su Red de Atención Clínica con el afán de disminuir la brecha de acceso a la atención psicológica para becados que se encuentran en situación de vulnerabilidad y que necesitan atención de profesionales.

SEGUNDO: Acuerdo.

Compromisos de la ONGD:

- La ONGD, se compromete a dar atención psicológica de máximo 12 sesiones que dependiendo de la evolución terapéutica de cada paciente puede aumentar a 15 sesiones.
- La atención de los pacientes será llevada vía telconsulta u online con plataforma certificada por FONASA o en la consulta particular del psicólogo tratante o un box de atención de la red de Psicólogos Voluntarios en caso de ser necesario previa evaluación.
- La ONGD informará a la Fundación con frecuencia semestral, mediante un cuadro informativo que considere todos los casos derivados a la fecha, sobre la evolución del proceso de cada paciente, refiriendo a la asistencia, derivación y/o deserción si ocurriera, pero en ningún caso se enviará información del proceso terapéutico en específico.
- El proceso de derivación tiene un plazo máximo de 10 días hábiles, desde que se recepciona la derivación por parte de la coordinación de la Red Clínica y se concreta la hora con el/la psicóloga tratante. Las derivaciones por parte de la coordinación, se realizarán dos veces por semana, los días martes y miércoles. En el caso de modificación de estos días, esto será avisado con 1 mes de anticipación a la Fundación.
- Los pacientes deberán realizar un pago de tarifa por el servicio, que fluctúa desde los \$1.000 a los \$2.000, o en un pago simbólico, según se acuerde entre paciente y terapeuta.

Compromisos de la Fundación:

1. La Fundación se compromete a cumplir lo estipulado en este convenio, así como a proponer y/o participar en instancias colaborativas con la ONGD, con el fin de establecer una relación que beneficie a los becados.
2. La Fundación, a través de su psicóloga (o) detectará los casos que requieran de un tratamiento terapéutico. Lo que será informado a la coordinadora del área clínica de la ONGD, por medio de una ficha de derivación que se enviará vía correo electrónico a

3. En la ficha quedará estipulado el tipo de beneficiario del servicio, cuya evaluación será realizada por la institución derivante.

4. El aporte único que deberá realizar la Fundación será de:

Duración	N° Derivaciones	Valor Convenio	Valor por persona terapia completa	Facilidad de pago
12 meses	15	688.063	\$ 41.500	1 cuota

Suma que debe ser exclusivamente depositada o transferida electrónicamente a cuenta corriente
 Correo de nuestra asistente administrativa, a

Para el cumplimiento de estos acuerdos las partes propenderán a:

- a.- Construir y mantener instancias permanentes de diálogo e intercambio de información de interés.
- b.- Coordinar el diseño, implementación y evaluación de acciones que fortalezcan el quehacer de ambas instituciones, respecto del objeto del presente convenio.

TERCERO: Contraparte.

Para el funcionamiento y operatividad del presente convenio, cada parte nombrará un coordinador, cuyas principales tareas, serán:

- a.- Velar por el adecuado cumplimiento del presente convenio.
- b.- Mantener un registro actualizado de las actividades relacionadas con el convenio.
- c.- Proponer mejoras o modificaciones al presente convenio.

Por la ONGD:

Nombre: Directora Ejecutiva ONGD - Karent Hermosilla Aravena

Teléfono

Mail:

Nombre: Asistente Administrativo - Katherine Pérez Sepúlveda

Teléfono:

Mail:

Por la FUNDACIÓN:

Nombre: Jefa de área Psicosocial – Belén Storace

Teléfono:

Mail:

Nombre: Carla Cari – Coordinadora de Proyectos

Teléfono

Mail:

CUARTO: Menciones.

En toda acción de difusión, promoción, convocatoria, invitación, agradecimiento, patrocinio, auspicio, así como en la propia ejecución de las actividades referidas en este convenio -bajo cualquier soporte utilizado para ello- la **ONGD** incluirá en forma destacada el logotipo institucional de la **FUNDACIÓN**. Asimismo, en la difusión de las actividades que se realicen en el marco del convenio, la **FUNDACIÓN** deberá incluir en forma destacada el logotipo institucional de la **ONGD**, indicando que forman parte del trabajo efectuado en colaboración por la **FUNDACIÓN** y la **ONGD**.

QUINTO: Vigencia

Este convenio tendrá duración de 1 año y comenzará a regir desde la fecha de firma del convenio.

SEXTO: Transparencia

Se deja constancia que la Fundación se encuentra obligada a cumplir con las disposiciones de probidad y transparencia de la Ley N° 20.285, en virtud de lo cual está obligada a la publicación del presente convenio en el portal web de transparencia, circunstancia que la Corporación declara conocer y aceptar.

SÉPTIMO: Domicilio

Para todos los efectos legales, las partes fijan su domicilio en la Región Metropolitana y se someten a la competencia de sus Tribunales Ordinarios de Justicia.

OCTAVO: Personerías

La personería de don CLAUDIO AMERICO PAVEZ ESPINOZA, para representar a la Fundación en conjunto con las Directoras doña MARÍA PURÍSIMA DÍEZ GONZÁLEZ y doña CARMEN GLORIA LARENAS DE LA FUENTE, consta de Acta de Directorio de fecha 21 de agosto de 2019 reducida a escritura pública con fecha 13 de septiembre de 2019 ante don Eduardo Diez Morello, Notario Público, Titular de la 34° Notaría de Santiago.

La personería de doña **Karent Hermosilla Aravena** para representar a la ONGD Psicólogos Voluntarios de Chile, que consta en poder notarial de fecha 21 de junio del 2019.

NOVENO:

Firmas y Copias El presente Convenio se firma en dos (2) ejemplares, quedando uno en poder de la Fundación, otro en poder de la ONGD.



Karent Hermosilla Aravena
Directora Ejecutiva
ONGD Psicólogos Voluntarios de Chile



Claudio Americo Pavez Espinoza
Fundación Nacional de Orquestas Juveniles e Infantiles de Chile



María Purísima Díez González
Fundación Nacional de Orquestas Juveniles e Infantiles de Chile



Carmen Gloria Larenas de la Fuente
Fundación Nacional de Orquestas Juveniles e Infantiles de Chile