

10 Programa Orquestas - Solicitud de Pago Factura Electrónica Exenta N° 40113 (Tesorería)

SOLICITUD N°	40113	FECHA	05/06/2018	RESPONSABLE	Claudia Sanhueza
DEPARTAMENTO	10 Programa Orquestas				
FONDO	CNCA 2018 (91)				
CUENTA	*10-00-00 Programa Orquestas				
SUBCUENTA	*10-01-00 Programa de Atención Psicológica Orquestas RM (III.1) L.Q				
ACTIVIDAD	*10-01-01 Otros Gastos de Servicios	CÓDIGO	10-01-01		
A NOMBRE DE	ONGD Psicólogos Voluntarios de Chile	RUT	65034502-9		
NETO	\$311.551	IMPUESTO	\$0	LIQUIDO	\$311.551
DOCUMENTO	Factura Electrónica Exenta N° 192				
FORMA DE PAGO	Transferencia				
FORMA DE ENTREGA	Transferencia				
TIPO DE PAGO	NORMAL				
(Tesorería) FECHA	07/06/2018-Felipe Marchant	VOUCHER			

Datos para Depósito / Transferencia

DETALLE	De acuerdo al Convenio de Transferencia 2018; Se solicita efectuar pago de Proveedor Organización no Gubernamental de Desarrollo Psicológicos Voluntarios, por el servicio de Curso Promoción de Responsabilidad para Becados, Junio 2018
---------	---

RESPONSABLE ÁREA ADMINISTRACIÓN TESORERÍA





RUT: 75.991.930-0
 DIRECCIÓN: AV. BALMACEDA 1301
 TELEFONO: _226553500

DEMANDANTE: FUNDACION DE ORQUESTAS JUVENILES
 E INFANTILES DE CHILE
 GIRO: ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES

ORDEN DE COMPRA N°: FF-0022-CD18

SEÑOR (ES) :	ONGD Psicólogos Voluntarios de Chile	A Sr (a)	Karent Hermosilla
DIRECCIÓN:	Avda. Bustamante 42	FONO:	
RUT:	65.034.502-9	CORREO:	
NOMBRE ORDEN DE COMPRA :	Psicólogos Voluntarios		05 de Junio 2018
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :	09-06-2018	Giro:	Actividades de otras asociaciones
DIRECCION DE ENVIO FACTURA :	Balmaceda 1301		
DIRECCION DE DESPACHO :	Balmaceda 1301		
METODO DE DESPACHO :	Despachar a Dirección de envío		
FORMA DE PAGO :	Crédito 30 días		
Contacto OC	Fallow Ferrari Fono: 226553540	Correo:	faferran@foji.cl

PRODUCTO	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES	VALOR
Psicólogos Voluntarios	1	Promover la responsabilidad social profesional fortaleciendo la importancia del bienestar psicológico y social de nuestro país "Actividad Financiada por el CNCA - RES. 4 del 15.01.2018"	11.5 UF
Neto			
Descuento			
Subtotal			
19% IVA			
Total			11.5 UF



Fuente de financiamiento: CONSEJO NACIONAL DE CULTURA Y LAS ARTES

Observaciones

La factura debe, obligatoria mente, venir identificada con el número de orden de compra Los documentos electrónicos deben incluir el siguiente texto: "Actividad Financiada por el CNCA - RES. 4 del 15.01.2018" Las consultas por pago de documento tributario deben realizarse al Departamento de Contabilidad, fono 22 655 35 56



**CONVENIO DE COLABORACIÓN
ONGD PSICOLOGOS VOLUNTARIOS DE CHILE
Y**

FUNDACIÓN NACIONAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES DE CHILE

En Santiago de Chile, a 14 de Mayo de 2018, entre la **ONGD Psicólogos Voluntarios de Chile**, RUT 65.034.502-9, representada por su Directora Ejecutiva doña Karent Herмосilla Aravena, RUT: domiciliada en Avda. Bustamante N° 42 , comuna de Santiago, en adelante “La ONGD”, por una parte y por la otra Fundación Nacional de Orquestas Juveniles e Infantiles de Chile, RUT: 75.991.930-0 representada por doña Carolina Sánchez Gaete, cédula de identidad _____ y don Claudio Pavez Espinoza, cédula de identidad _____ domiciliada en Avda. Balmaceda 1301, puerta interior, comuna de Santiago, en adelante “La Fundación” se ha convenido en celebrar el siguiente convenio de colaboración:

CONSIDERANDOS

Que la **ONGD** tiene como misión “Promover la Responsabilidad Social Profesional fortaleciendo la importancia del bienestar psicológico y social de nuestro país.

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 18 sesiones.
- La atención de los pacientes será llevada a cabo en la consulta particular del psicólogo tratante o un box de atención de la red de Psicólogos Voluntarios.
- La ONGD según la necesidad de la Fundación informará la evolución de cada paciente, asistencia, derivación y/o deserción si ocurriera, pero en ningún caso se enviará información del proceso terapéutico en específico.
- El proceso de derivación tienen un plazo máximo de 10 días, 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 Sra. Omaira Tovar, por medio de una ficha de derivación que se





enviará vía correo electrónico a otovar@psicologosvoluntarios.cl. En la ficha quedará estipulado el tipo de beneficiario del servicio, cuya evaluación será realizada por la institución derivante.

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

Duración	N° Derivaciones	Valor Convenio	Valor por persona terapia completa	Facilidad de pago
6 meses	6-10	11.5 UF	\$ 30.000	1 cuota

Suma que debe ser exclusivamente depositada o transferida electrónicamente a cuenta Correo de nuestra contadora María Inés battistoni es mi.battistoni@psicologosvoluntarios.cl

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:

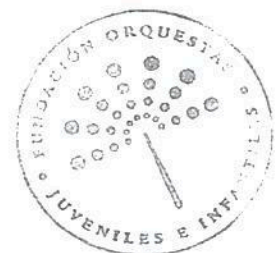
- a.- Velar por el adecuado cumplimiento del presente convenio.
- b.- Mantener un registro actualizado de las actividades relacionadas con el convenio.
- c.- Proponer mejoras o modificaciones al presente convenio.

Por la ONGD:

Nombre: Directora Ejecutiva ONGD - Karent Hermosilla Aravena

Teléfono: 983658943

Mail: khermosilla@psicologosvoluntarios.cl





Por la FUNDACIÓN:

Nombre: Psicóloga de la Fundación – Loreto Quinteros

Teléfono: 226553526

Mail: lquinteros@foji.cl

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 logo tipo 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 6 meses 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 doña Carolina Sánchez Gaete y don Claudio Pavez Espinoza para representar a la Fundación, consta en escritura pública de fecha 09 de Enero de 2017, otorgada ante la Notaría de don Eduardo Avello Concha.

La personería de doña Karent Hermosilla Aravena para representar a la ONGD Psicólogos Voluntarios, consta en escritura pública de fecha

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




Carolina Sánchez Gaete
Fundación Nacional de Orquestas
Juveniles e Infantiles de Chile


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

