DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO GESTION DE PERSONAS
UNIDAD DE PERSONAS

GOBIERNO REGIONAL METROPOLITANO DE SANTIAGO

RECONOCE EL DERECHO QUE INDICA

RESOLUCIÓN EXENTA N° 84

SANTIAGO, 18 ENE 2013

VISTOS:

Lo dispuesto en el Artículo 89 de la Ley N° 18.834 del Estatuto Administrativo; lo dispuesto en el Articulo N° 203 del Código del Trabajo; Lo dispuesto en la Ley N° 20.641 del presupuesto del Sector Público para el año 2013, el Dictamen N° 016787/2003 de la Contraloría General de la Republica; la Resolución Exenta N° 431 de fecha 20 de abril de 2006, que delega atribuciones en el Jefe de la División de Administración y Finanzas y la Resolución N° 1600/2008 de la Contraloría General de la República,

RESUELVO:

1. **AUTORIZASE,** el pago de Sala Cuna "Fantasía", representante legal, Parada y Cia. Ltda. RUT. N° 76.226.820-5, por derecho otorgado a la funcionaria de este Gobierno Regional Señora **PAULINA PAVEZ CÁRDENAS,** para su hija Victoria Verasay Pavez a contar del 01 de Enero del 2013 y hasta el 05 de Febrero 2013 fecha en la cual cumple dos años de vida.

2. **PÁGUESE** la suma mensual de $ 216.000.- (doscientos dieciséis mil pesos.-) con excepción de feriado legal que se pagara en forma proporcional a los días efectivamente trabajados.

3. **PÁGUESE** por concepto de matricula la suma de $ 200.000.- (Doscientos mil pesos.-) correspondiente al año 2013

4. El gasto que demande el cumplimiento de la presente Resolución se Imputará al Subtítulo 22, Item 08, Asignación 008, "Salas Cunas y Jardines Infantiles" del Presupuesto vigente para el año 2013.

ANÓTESE, REFRÉNDESE Y COMUNÍQUESE

GOBIERNO REGIONAL METROPOLITANO DE SANTIAGO
Jefe División Administración y Finanzas

PATRICIO STOCKINS LARENAS
JEFE
DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

CPF/PLS/RRV/jaa
Distribución:
-Departamento de Presupuesto y Contabilidad
-Unidad de personas (con antecedentes)
-Of. de Partes
-Interesada

14357483

Gobierno de Chile

DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE PERSONAS

stgo GOBIERNO REGIONAL METROPOLITANO DE SANTIAGO

SOLICITUD DE BENEFICIO SALA CUNA/JARDÍN INFANTIL

I. IDENTIFICACIÓN DEL/DE LA FUNCIONARIO/A

CÉDULA IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE
13.123.085-0	PAVEZ	CÁRDENAS	PAULINA ALEJANDRA

DIVISIÓN/DEPARTAMENTO/UNIDAD	ANEXO N°
DAF - Departamento Gestión de Abastecimiento	411

II. IDENTIFICACIÓN DE CAUSANTES

NOMBRES/APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	CÓDIGO SEXO	CÓDIGO BENEFICIO (1)	NIVEL EDUCACIONAL
Victoria Paulina Verasay Pavez	05-02-2011	02	01	SC

01: MASCULINO 01: SALA CUNA SC: SALA CUNA
02: FEMENINO 02: JARDÍN INFANTIL JI: JARDÍN INFANTIL
PK: PRE KÍNDER
K: KÍNDER

ESTABLECIMIENTO	ROL JUNJI (2)	ROL MINEDUC (2)
Sala Cuna y Jardín Infantil Fantasía	0000016	

(1) Tratándose del beneficio de Sala Cuna, a la solicitud, deberá adjuntarse presupuesto, donde se contemple valor de matrícula y mensualidad, a lo menos.

(2) Adjuntar Certificado que acredite reconocimiento de una o ambas entidades.

COMPAÑIA LIMITADA Y ARADA GERENCIA GENERAL

Rosa Tapia

FIRMA Y TIMBRE ESTABLECIMIENTO

FIRMA FUNCIONARIO/A

FECHA SOLICITUD		
DD	MM	AAAA

FECHA INICIO BENEFICIO		
DD	MM	AAAA

Sala Cuna y Jardín Infantil "Fantasia"	**PRESUPUESTO SALA CUNA y JARDÍN INFANTIL "FANTASIA" 2013**	Visita: Martes 18/Diciembre/2012 PCL-PSG-7.1.1 Form 01
Fono: **699 41 27** Cotización **N° 306**	Web: **www.jfantasia.cl** Mail: **contacto@jfantasia.cl**	**Rol JUNJI N° 016**

1. **INDIVIDUALIZACIÓN CLIENTE**:

EMPRESA			
APODERADO	Paulina Pavez		
CELULAR		RED FIJA:	
PARVULO/LACTANTE	Victoria Verasay Pávez		
FECHA NACIMIENTO	05/Febrero/2011	EDAD ACTUAL:	1 año /10 meses
FEC. PROB. INGRESO	Marzo 2013		
MAIL CONTACTO			

2. **VALOR MATRICULA Y ARANCEL:**

Horarios y Jornadas	Arancel y Alimentación **SALA CUNA** (1er.Ciclo: 85 días a 3 años)		**JARDIN INFANTIL** (2° Ciclo: 3 a 6 años)	
Jornada Completa Horario: 8:00 a 18:30	**$ 216.000**	09:00 Colación. 11:30 Almuerzo y Postre. 15:30 Leche	**$ 190.000**	09:00 Colación. 11:40 Almuerzo y Postre. 16:00 Leche
Media Jornada (Mañana) Horario: 8:00 a 12:30	**$ 130.000**	09:00 Colación. 11:30 Almuerzo y Postre.	**$ 130.000**	09:00 Colación. 11:40 Almuerzo y Postre.
Media Jornada (Tarde) Horario: 14:30 a 18:30	**$ 100.000**	15:30 Leche	**$ 100.000**	16:00 Leche
MATRICULA ANUAL	**$ 200.000**		**$ 150.000**	

3. **REQUISITOS:**

- **El 1er.día de Adaptación presentarse con "Certificado de Alta Médica", otorgado por el pediatra.**
- Presentar Ficha "Autorización Beneficio Empresa" cuando corresponda.
- Certificado de: Nacimiento y Alimentación.
- Fotocopia C.I. de ambos padres y fotocopia vacunas del niño/niña, al día.
- Entrevista previa con Educadora del Nivel.
- Una vez terminado el Periodo de Adaptación (3 días) se firmará "Contrato de Prestación de Servicios".
- Los valores están sujetos a cambios de tarifas en el mes de Marzo de cada año.
- Forma de Pago: **Sólo cheques, documentando todo el año.**

Ptto. Entregado a: Mamá Atendido por: Rosa Tapia

Nota: lactante se encuentra asistiendo en nuestra sala cuna.

FECHA ADAPTACION:	HORA:	TÍA:

GOBIERNO DE CHILE
JUNTA NACIONAL
DE JARDINES INFANTILES

Rol Nº 0000016

CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

El Jardín Infantil y/o Sala Cuna "FANTASIA"

Ubicado en ERASMO ESCALA Nº 2352, COMUNA DE SANTIAGO

es un establecimiento que cumple con los requisitos de la Junta Nacional de Jardines Infantiles (JUNJI) para prestar el servicio de educación parvularia.

Fecha otorgamiento: 21 DE JULIO DE 2006 Fecha vencimiento: INDEFINIDO

5/36

010257 15 MAY 2001

EXENTA No.

SERVICIO DE SALUD DEL AMBIENTE
DE LA REGION METROPOLITANA
AVDA. BULNES 177 - SANTIAGO
SUBDEPARTAMENTO CALIDAD DE LOS ALIMENTOS

SANTIAGO,

VISTOS:
la Solicitud No 014122/2001 presentada a este Servicio por Don(a)...
FANTASIA S.A. ---------- representada por
MARIA INES PARADA DE LA CRUZ ---------- No. 531
domiciliado(a) en LAS PERDICES----------

Block ------ Dpto. ------ Pobl. ----------, lo informado
comuna de LA REINA----------
por el SUBDEPARTAMENTO CALIDAD DE LOS ALIMENTOS; y sus antecedentes;
lo dispuesto por el Código Sanitario, aprobado por el D.F.L. No.725,
del Ministerio de Salud, de 11 de Diciembre de 1967 y sus reglamentos;
y teniendo presente las facultades que me otorgan el D.L. No.2763, de
1979; la Ley No.18.122 y su Reglamento Orgánico, dicto la siguiente:

R E S O L U C I O N

AUTORIZASE por cumplir
con las condiciones sanitarias reglamentarias el local ubicado en
ERASMO ESCALA ---------- No.2352 -- Loc. ----
Block ---- Dpto. ---- Pobl. ----------, de propiedad de Don(a)...
comuna de SANTIAGO----------
FANTASIA S.A. ----------
para que en el funcione ----------
CASINO DE JARDIN INFANTIL ----------
CASINO DE SALA CUNA----------

ANOTESE Y NOTIFIQUESE.
POR ORDEN DEL DIRECTOR
SEGUN RES. 685/98

DR. [illegible] CORREA
JEFE DEPARTAMENTO TECNICO
SERVICIO DE SALUD DEL AMBIENTE
REGION METROPOLITANA

SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO DEL AMBIENTE
DEPTO. TECNICO

Distribucion
- Interesados .... (2)
- Of. de Partes ..... (2)

EVERILDE GODOY OLIVARES
MINISTRO DE FE