



PROPUESTA DE MODIFICACIÓN CONVENIO INTEGRAL

RESOLUCIÓN DEL CONVENIO: LLA-F-00016 del 16 de enero del 2024
EJECUTOR: I. MUNICIPALIDAD DE QUEMCHI
COMUNA: QUEMCHI
OFICIO SOLICITUD: 830 del 23 de septiembre del 2024
MODIF. ANT.: NO HAY

ETAPA ACTUAL DEL CONVENIO:

Actualmente es programa esta con una ejecución presupuestaria correspondiente al 48% del total del proyecto, habiéndose trasferido ambas cuotas. En ejecución el programa se ha ingresado el 68% de la cobertura comunal correspondiente al año 2024, en relación al acompañamiento de familias ingresadas durante el año 2023 y 2024 se encuentra realizando de manera normal.

MODIFICACIÓN PROPUESTA:

Se realiza modificación presupuestaria desde el ítem de Recursos Humanos a Operación para una mejor ejecución del programa y se ajusta a lo requerido en el anexo 2.

FUNDAMENTOS

Se generaron excedentes debido a permisos sin goce de sueldo de Apoyo Familiar, de esta manera se busca realizar una correcta ejecución presupuestarias y tener un mayor impacto en la intervención con las familias en terreno, sobre todo teniendo en cuenta la característica del territorio en la comuna indicada.

EFFECTOS ESPERADOS:

Ejecutar de manera adecuada el programa tanto de manera metodológica como en tiempo y su presupuesto al 100%. Así mismo cumplir con la cobertura planificada durante el correspondiente año.

PROPUESTA DE MODIFICACIÓN DE CONVENIO			
ítem		PRESUPUESTO APROBADO EN PESOS	PRESUPUESTO MODIFICADO EN PESOS
RECURSOS HUMANOS	Honorarios	\$ 31.101.600	\$ 30.371.600
ACTIVIDADES GRUPALES	Inversión	0	0
GASTOS DE SOPORTE	Gastos operacionales	\$ 2.683.500	\$ 3.413.500
TOTAL		\$33.785.100	\$33.785.100



PROPUESTA DE MODIFICACIÓN CONVENIO INTEGRAL

PROPUESTA PLAN DE CUENTAS

<p>OPINION APOYO PROVINCIAL PROGRAMA FAMILIA</p> <p>Se solicita aprobar la distribución para una mejor ejecución del programa, se ajusta a lo requerido por el anexo 2.</p> <p>FECHA: 24-09-2024</p>	 <p>César Antonio Navarro Navarro Apoyo Provincial</p>
<p>OPINION ENCARGADO REGIONAL PROGRAMA FAMILIA</p> <p>Considerando la solicitud del ejecutor y la pertinencia que da el Apoyo Provincial, se considera propicio aprobar la solicitud realizada.</p> <p>FECHA: 25/09/2024</p>	 <p>FIRMA</p>
<p>JEFE DEPARTAMENTO GESTIÓN DE PROGRAMAS</p> <p>Se recomiendo aprobar modificación de presupuesto.</p> <p>FECHA 25-09-024</p>	 <p>Maria José Harros Angulo Jefa(s) Dpto. Gestión de Programas FOSIS Los Lagos</p> <p>FIRMA</p>
<p>OPINION DAP</p> <p>se ajusta al presupuesto del convenio</p> <p>FECHA: 25/09/2024</p>	 <p>FIRMA</p>
<p>DIRECTOR REGIONAL</p> <p>Se autoriza modificación convenio integral</p> <p>FECHA:</p>	<p>FIRMA</p>