ANEXO 7: PLANILLA DE RENDICIÓN DE CUENTAS ASIGNACIÓN DE HOMOLOGACIÓN

Transferencia otorgada en virtud de la Ley 20.905, Decreto Supremo N°230 y Parámetro Remuneracional, del Ministerio de Educación y Hacienda.

La presente planilla deberá ser completada íntegramente y entregada en Oficina de Partes de la correspondiente Dirección Regional de JUNJI

1. ANTECEDENTES ENTIDAD ADMINISTRADORA Y ESTABLECIMIENTO EN CONVENIO.

I.MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA	69.061.400-6	VALPARAISO
Razón Social de la entidad	**Rut entidad**	**Región**
FRANCISCO RIQUELME LOPEZ		
Nombre Representante Legal	**Rut Representante Legal**	
BCI	CORRIENTE	
Nombre Banco	**Tipo de Cuenta Bancaria**	**Nº Cuenta Bancaria**

2. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO.

J.I. PAPELUCHO		5102002
Nombre del establecimiento		**Código GESPARVU**
VILLA SANTA BARBARA CALLE DOCTOR VILDOSOLA	362	CASABLANCA
Dirección establecimiento	**N°**	**Comuna**

3. ANTECEDENTES DE LA TRANSFERENCIA DE ASIGNACIÓN.

DICIEMBRE	NOVIEMBRE	$ 2.180.150	452	24-12-2021
Mes recepción de Transferencia*	Mes de Asignación	**Monto transferido**	**N° Y Fecha Comprobante de Ingreso**	

*Corresponde a la fecha efectiva de la recepción de la transferencia por la Entidad desde JUNJI

4. CONTROL DE SALDOS

	Detalle de transacciones mensuales	Uso de Entidad	Uso JUNJI		
		Monto Rendido	Monto Transferido	Diferencia encontrada	Observación
A	Saldo Inicial del Mes	$0	$0	$0	
B	Monto Total Transferencia	$2.180.150	$0	$0	
C	Gasto Total Rendido	$2.180.150	$0	$0	
D	Total descuentos	$0	$0	$0	
E	Gasto a contabilizar (C-D)	$0	$0	$0	
F	Total Saldo por rendir o reintegrar (A+B-E)	$0	$0	$0	

I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA DIRECTORA DEPTO. EDUCACIÓN

NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL /DIRECTOR(A), DAEM DIRECTOR(A) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DE USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE JUNJI

		— APROBADA sin observaciones __ APROBADA con observaciones __ APROBADA con rechazo de gastos __ APROBADA con observaciones y rechazo de gastos __ RECHAZADA
Fecha de recepción Oficina de Partes JUNJI	**Fecha de Revisión Analista**	**Estado Final de la Rendición de Cuentas (marcar con una X)**
Nombre y Firma responsable de la Aprobación	**Fecha de Aprobación**	**Nombre y Firma Subdirección de Recursos Financieros**

Detalle Rendición Mensual de Pago Asignación de Homologación de Renta

Uso Entidad									Uso JUNJI				
N°	Código Gesparvu	RUT Trabajador/a	Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Monto Transferido JUNJI	Monto a Pagar por Entidad (Licencia Médica)	Total Pago Asignación a Trabajador/a	Monto Transferido JUNJI	Monto a Pagar por Entidad (Licencia Médica)	Total Pago Asignación a Trabajador/a	Diferencia	Observaciones
1	5102002		ANA	ESCOBAR	VEAS	$ 140.643		$ 140.643		$ -	$ -	$ -	
2	5102002		CELIA	URBINA	BASTIAS	$ 140.643		$ 140.643		$ -	$ -	$ -	
3	5102002		CINDY	JAIME	SOLIS	$ 107.190	$ -	$ 107.190		$ -	$ -	$ -	
4	5102002		CLAUDIA	FERNANDEZ	AGUILAR	$ 337.442	$ -	$ 337.442		$ -	$ -	$ -	
5	5102002		CONSTANZA	POBLETE	RETAMALES	$ 140.643	$ -	$ 140.643		$ -	$ -	$ -	
6	5102002		CONSTANZA	CARRERA	OSORIO	$ 107.190	$ -	$ 107.190		$ -	$ -	$ -	
7	5102002		ELIZABETH	AGUILERA	LLANOS	$ 140.643	$ -	$ 140.643		$ -	$ -	$ -	
8	5102002		ERIKA	ALVAREZ	MANCILLA	$ 127.675	$ -	$ 127.675		$ -	$ -	$ -	
9	5102002		EVA	GIRA	GONZALEZ	$ 140.643	$ -	$ 140.643		$ -	$ -	$ -	
10	5102002		FERNANDA	TAPIA	ARAYA	$ 140.643	$ -	$ 140.643		$ -	$ -	$ -	
11	5102002		LUZ MERY	ALVAREZ	ALVAREZ	$ 127.676	$ -	$ 127.676		$ -	$ -	$ -	
12	5102002		MADALI	ALFARO	ARAOS	$ 140.643	$ -	$ 140.643		$ -	$ -	$ -	
13	5102002		MARITZA	ROJAS	GONZALEZ	$ 140.643		$ 140.643		$ -	$ -	$ -	
14	5102002		MARTINA	VILLEGAS	SALINAS	$ 107.190	$ -	$ 107.190		$ -	$ -	$ -	
15	5102002		PAULINA	GALEA	PUGA	$ 140.643	$ -	$ 140.643		$ -	$ -	$ -	
						$ 2.180.150	**$ -**	**$ 2.180.150**		**$ -**	**$ -**	**$ -**	

1.-El oportuno y correcto ingreso de datos a la planilla de Rendición de Cuentas, es de exclusiva responsabilidad de la Entidad Administradora.
2.-Es responsabilidad de la Unidad de Transferencia de Fondos de Operación, la correcta revisión y validación de la misma.