

ANEXO N°1
FORMULARIO PARA INFORMAR LA TRANSFERENCIA DEL 8% RECAUDACIÓN.

SEGURO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE NIÑOS Y NIÑAS SANNA	
FORMULARIO PARA INFORMAR TRANSFERENCIAS DEL 8% DE LA RECAUDACIÓN (Uso exclusivo Instituciones y Entidades recaudadoras)	
NOMBRE INSTITUCIÓN:	<input type="text"/>
Mes y año que corresponden los recursos traspasados (AAAAMM):	<input type="text"/>
Monto de la transferencia (\$):	<input type="text"/>
I. Singularización de los datos de la transferencia	
a1: Cuenta corriente emisora:	<input type="text"/>
a2: Cuenta corriente receptora:	<input type="text"/>
a3: Fecha de la transferencia:	<input type="text"/>
<hr/> Nombre, firma Cargo	

La estructura del archivo XML del presente formulario es la siguiente:

```
▼<TRANSFERENCIA_RECAUDACION>  
  <PERIODO>202108</PERIODO>  
  <CODIGO_ENTIDAD>99999</CODIGO_ENTIDAD>  
  <NOMBRE_ENTIDAD> MUTUAL DE PRUEBA </NOMBRE_ENTIDAD>  
  <MONTO_TRANSFERENCIA>8576322</MONTO_TRANSFERENCIA>  
  ▼<INFO_TRANSFERENCIA>  
    <A1_CTA_CTE_EMITOR>0-0015-32879-60</A1_CTA_CTE_EMITOR>  
    <A2_CTA_CTE_RECEPTOR>0-0130-47054-56</A2_CTA_CTE_RECEPTOR>  
    <A3_FECHA_TRANSFERENCIA>21-08-2021</A3_FECHA_TRANSFERENCIA>  
  </INFO_TRANSFERENCIA>  
  <SEGURIDAD> </SEGURIDAD>  
</TRANSFERENCIA_RECAUDACION>
```