

ANEXO N°8

FORMULARIO PARA DETALLAR LA RENDICIÓN DEL GASTO DE ADMINISTRACIÓN DE ENTIDADES PRIVADAS E INSTITUCIONES PÚBLICAS

SEGURO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DE NIÑOS Y NIÑAS SANNA

DETALLE RENDICIÓN DE GASTOS

Indicaciones:

1º En "Tipo de gasto" se debe señalar si corresponde a personal, operación o inversión.

2º El "Nº ítem gasto" debe ser único y debe utilizarse siempre que se genere el mismo gasto.

3º En "Tipo de documento" se debe señalar si corresponde factura, boleta, liquidación y otro.

4º En la "Descripción del servicio" no debiera de ocuparse más de 120 caracteres.

NOMBRE INSTITUCIÓN:

Mes y año por el cual se realiza la rendición (AAAAMM):

Tipo gasto	Nº ítem gasto	Nº Folio	Fecha	Nº Documento	Tipo documento	Nombre prestador servicio	Breve descripción del servicio	Forma de pago	Monto documento \$	Monto rendido \$Prorrateo (Si / No)

Nombre, firma

Cargo

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

```
<DETALLE_RENDICION_ANEXO_7B>
  <PERIODO>202404</PERIODO>
  <CODIGO_ENTIDAD>20112</CODIGO_ENTIDAD>
  <NOMBRE_ENTIDAD>MUTUAL DE PRUEBA</NOMBRE_ENTIDAD>
  <TOTAL_RENDICION>10900000</TOTAL_RENDICION>
  <DESCRIPCION_DEL_GASTO>
    <TIPO_GASTO>1</TIPO_GASTO>
    <NUM_ITEM_GASTO>1</NUM_ITEM_GASTO>
    <NUM_FOLIO>3514-1</NUM_FOLIO>
    <FECHA>2024-04-23</FECHA>
    <NUM_DOCUMENTO>A-305-2021</NUM_DOCUMENTO>
    <TIPO_DOCUMENTO>LIQUIDACION SUELDO</TIPO_DOCUMENTO>
    <NOMBRE_PRESTADOR_SERVICIO>Julio Martinez</NOMBRE_PRESTADOR_SERVICIO>
    <DESCRIPCION_SERVICIO>Remuneraciones Julio Martinez</DESCRIPCION_SERVICIO>
    <FORMA_DE_PAGO>TRANSFERENCIA</FORMA_DE_PAGO>
    <MONTO_DOCUMENTO>300000</MONTO_DOCUMENTO>
    <MONTO_RENDIDO>300000</MONTO_RENDIDO>
    <PRORRATEO>2</PRORRATEO>
  </DESCRIPCION_DEL_GASTO>
  <DESCRIPCION_DEL_GASTO>
    <TIPO_GASTO>2</TIPO_GASTO>
    <NUM_ITEM_GASTO>3</NUM_ITEM_GASTO>
    <NUM_FOLIO>3515-2</NUM_FOLIO>
    <FECHA>2024-04-25</FECHA>
    <NUM_DOCUMENTO>A-48-2023</NUM_DOCUMENTO>
    <TIPO_DOCUMENTO>FACTURA</TIPO_DOCUMENTO>
    <NOMBRE_PRESTADOR_SERVICIO>ENEL DISTRIBUCION CHILE SA</NOMBRE_PRESTADOR_SERVICIO>
    <DESCRIPCION_SERVICIO>Pago cta. Luz edificio huerfanos</DESCRIPCION_SERVICIO>
    <FORMA_DE_PAGO>TRANSFERENCIA</FORMA_DE_PAGO>
    <MONTO_DOCUMENTO>1500000</MONTO_DOCUMENTO>
    <MONTO_RENDIDO>150000</MONTO_RENDIDO>
    <PRORRATEO>1</PRORRATEO>
  </DESCRIPCION_DEL_GASTO>
  <SEGURIDAD> </SEGURIDAD>
</DETALLE_RENDICION_ANEXO_7B>
```