

## DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DE FONDOS FONDOS CONCURSABLES INSTITUTO NACIONAL DE LA JUVENTUD

Enviar este Certificado con la primera Rendición Mensual

XX-XX-2020
50.700.000
TIMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

**Nota:** Se debe adjuntar fotocopia de documento que acredite la transferencia en la Cuenta de la Organización o la entrega del cheque, con timbre y firma del Representante Legal.



CONSULTAS A: rendiciones@injuv.gob.cl

#### INFORME CUANTITATIVO MENSUAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS

Nº RENDICIÓN

		DATOS DEL PR	OYECTO		
RUT					
ORGANIZACIÓN					
PROYECTO					
REGIÓN					
PERÍODO DE EJECUCIÓN DE TODO		(Es el declarado odificación aprobada	· ·		de considerar otra fecha
FECHA DE INICIO					
FECHA DE TÉRMINO					
PERSONA F	RESPONSABI	E DE LA ELABORA	ACIÓN DEL INFORM	IE FINANCIERO	
NOMBRE					
CORREO ELECTRÓNICO					
RUT					
TELÉFONO FIJO			FIRMA		
TELÉFONO CELULAR REPRESENTANTE LEGAL				RUT RL	
REFRESENTANTE LEGAL				KUIKL	
		RESUMEN REN	DICIÓN		
PERÍODO RENDIDO (mes y año)		TEOOMER TEN	mar-21		
MONTO ADJUDICADO			\$ 50.700.000		
APORTE DE LA ORGANIZACIÓN					
TOTAL			\$ 50.700.000		
DETALLE POR ÍTEM		(1) RENDICIÓN ACUMULADA AL MES ANTERIOR	(2) MONTO RENDIDO EN EL PRESENTE MES	(3) TOTAL RENDIDO A LA FECHA (1)+(2)	(4) MONTO MÁXIMO POR ÍTEM
HONORARIOS		\$0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.280.000
BIENES Y SERVICIOS		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.535.000
PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.535.000
MATERIALES DE EJECUCIÓN		\$0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.700.000
MATERIALES DE INVERSIÓN		\$0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.070.000
TOTALES		\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SALDO POR RENDIR (Monto A	Adjudicado	- Total Rendido	a la Fecha)	\$ 50	.700.000
Es obligación de la organizaci mensuales los primeros 5 d	ías hábiles (		más de enviar es	-	

TIMBRE DE LA ORGANIZACIÓN



TODAS LAS BOLETAS DE HONORARIOS DEBEN PRESENTARSE CON SUS RESPECTIVOS "FORMULARIOS 29" DEL SII.

#### **INFORME CUANTITATIVO MENSUAL - HONORARIOS**

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN				
RUT	0			
ORGANIZACIÓN	0			
PROYECTO	0			
REGIÓN	0			
PERÍODO RENDIDO (Mes y Año)	mar-21			

No	Nº DE DOCUMENTO	TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DEL DOCUMENTO (Todo documento debe estar dentro del plazo de ejecución)	NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	DETALLE DEL GASTO (Especificar los bienes, equipos o servicios adquiridos)	Nº ACTIVIDAD (Especificar la actividad a la que pertenece el gasto. Identificar cada actividad con los números asignados en el informe cualitativo)	MONTO
1							\$ 0
2							\$ 0
3							\$ 0
4							\$ 0
5							\$ 0
6							\$ 0
7							\$ 0
8							\$ 0
9							\$ 0
10							\$ 0
11							\$ 0
12							\$ 0
13							\$ 0
14							\$ 0
15							\$ 0
16							\$ 0
17							\$ 0

SUBTOTAL \$

SE RECHAZARÁN LAS SIGUIENTES BOLETAS DE HONORARIOS: A NOMBRE DE PERSONAS QUE INTEGRAN LA DIRECTIVA DE LA ORGANIZACIÓN Y/O DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO, CON FECHA FUERA DEL PERÍODO DE EJECUCIÓN Y LAS QUE NO TENGAN RELACIÓN CON LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO

TODAS LAS BOLETAS DE HONORARIOS DEBEN ESTAR EN EL MISMO ORDEN QUE APARECEN EN ESTE INFORME



ESTA PLANILLA DEBE SER LLENADA CON EL NOMBRE DEL BENEFICIARIO Y LA FIRMA DE ÉSTE

#### INFORME CUANTITATIVO MENSUAL - PLANILLA DE MOVILIZACIÓN

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN				
RUT	0			
ORGANIZACIÓN	0			
PROYECTO	0			
REGIÓN	0			
PERÍODO RENDIDO (Mes y Año)	mar-21			

En caso de rendir gastos por movilización, favor indicar detalles del traslado que corresponde a cada uno de los pasajes que se rindan. (Llevar esta planilla a todas las actividades para conseguir la firma del que utilizó el transporte)

Nº BOLETO / PASAJE	MOTIVO	FECHA	ORIGEN	DESTINO	TIPO DE TRANSPORTE	№ ACTIVIDAD (Especificar la actividad a la que pertenece el gasto. Identificar cada actividad con los números asignados en el informe cualitativo)	MONTO	NOMBRE DE BENEFICARIO	FIRMA (AI faltar la firma del beneficiario no se contabilizará el monto rendido)
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		
							\$ 0		



ESTA PLANILLA DEBE SER LLENADA CON EL NOMBRE DEL BENEFICIARIO Y LA FIRMA DE ÉSTE

Gobierno de Chile	Gobierno de Chile							
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
						\$ 0		
	SUBTOTAL <sub>\$</sub>							
	· ·							

SE RECHAZARÁN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: ENMENDADOS, POCO LEGIBLES, CON FECHA FUERA DEL PERÍODO DE EJECUCIÓN Y LOS QUE NO TENGAN RELACIÓN CON LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO

TODOS LOS BOLETOS Y PASAJES DEBEN ESTAR EN EL MISMO ORDEN QUE APARECEN EN ESTE INFORME



TODAS LAS FACTURAS
DEBEN SER ENVIADAS CON SU TRIPLICADO

#### **INFORME CUANTITATIVO MENSUAL - BIENES Y SERVICIOS**

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN				
RUT	0			
ORGANIZACIÓN	0			
PROYECTO	0			
REGIÓN	0			
PERÍODO RENDIDO (Mes y Año)	mar-21			

Nº	Nº DE DOCUMENTO	TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DEL DOCUMENTO (Todo documento debe estar dentro del plazo de ejecución)	NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	DETALLE DEL GASTO (Especificar los bienes, equipos o servicios adquiridos)	Nº ACTIVIDAD (Especificar la actividad a la que pertenece el gasto. Identificar cada actividad con los números asignados en el informe cualitativo)	MONTO
1	Esta	a fila correspond	e al subtotal de	la Planilla de Movilización, el m	nonto se completará al llenar dic	cha pestaña.	\$ 0
2							\$ 0
3							\$ 0
4							\$ 0
5							\$ 0
6							\$ 0
7							\$ 0
8							\$ 0
9							\$ 0
10							\$ 0
11							\$ 0
12							\$ 0
13							\$ 0
14							\$ 0
15							\$ 0
16							\$ 0
17							\$ 0

SUBTOTAL \$

SE OBSERVARÁN FACTURAS CON EL NETO, I.V.A. O EL TOTAL MAL CALCULADO Y CON ERROR EN LOS DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

SE RECHAZARÁN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: ENMENDADOS, POR COMPRAS NO AUTORIZADAS, POCO LEGIBLES, CON FECHA FUERA DEL PERÍODO DE EJECUCIÓN Y
LOS QUE NO TENGAN RELACIÓN CON LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO

TODAS LAS BOLETAS Y FACTURAS DEBEN ESTAR EN EL MISMO ORDEN QUE APARECEN EN ESTE INFORME



TODAS LAS FACTURAS
DEBEN SER ENVIADAS CON SU TRIPLICADO

#### INFORME CUANTITATIVO MENSUAL - PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN				
RUT	0			
ORGANIZACIÓN	0			
PROYECTO	0			
REGIÓN	0			
PERÍODO RENDIDO (Mes y Año)	mar-21			

Nº	Nº DE DOCUMENTO	TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DEL DOCUMENTO (Todo documento debe estar dentro del plazo de ejecución)	NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	DETALLE DEL GASTO (Especificar los bienes, equipos o servicios adquiridos)	Nº ACTIVIDAD (Especificar la actividad a la que pertenece el gasto. Identificar cada actividad con los números asignados en el informe cualitativo)	MONTO
1							\$ 0
2							\$ 0
3							\$ 0
4							\$ 0
5							\$ 0
6							\$ 0
7							\$ 0
8							\$ 0
9							\$ 0
10							\$ 0
11							\$ 0
12							\$ 0
13							\$ 0
14							\$ 0
15							\$ 0
16							\$ 0
17							\$ 0

SE OBSERVARÁN FACTURAS CON EL NETO, I.V.A. O EL TOTAL MAL CALCULADO Y CON ERROR EN LOS DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

SUBTOTAL \$

SE RECHAZARÁN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: ENMENDADOS, POR COMPRAS NO AUTORIZADAS, POCO LEGIBLES, CON FECHA FUERA DEL PERÍODO DE EJECUCIÓN Y
LOS QUE NO TENGAN RELACIÓN CON LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO

TODAS LAS BOLETAS Y FACTURAS DEBEN ESTAR EN EL MISMO ORDEN QUE APARECEN EN ESTE INFORME



TODAS LAS FACTURAS
DEBEN SER ENVIADAS CON SU TRIPLICADO

#### INFORME CUANTITATIVO MENSUAL - MATERIALES DE EJECUCIÓN

<u></u>				
DATOS DE LA ORGANIZACIÓN				
RUT	0			
ORGANIZACIÓN	0			
PROYECTO	0			
REGIÓN	0			
PERÍODO RENDIDO (Mes y Año)	mar-21			

Nº	Nº DE DOCUMENTO	TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DEL DOCUMENTO (Todo documento debe estar dentro del plazo de ejecución)	NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	DETALLE DEL GASTO (Especificar los bienes, equipos o servicios adquiridos)	Nº ACTIVIDAD (Especificar la actividad a la que pertenece el gasto. Identificar cada actividad con los números asignados en el informe cualitativo)	MONTO
1							\$ 0
2							\$ 0
3							\$ 0
4							\$ 0
5							\$ 0
6							\$ 0
7							\$ 0
8							\$ 0
9							\$ 0
10							\$ 0
11							\$ 0
12							\$ 0
13							\$ 0
14							\$ 0
15							\$ 0
16							\$ 0
17							\$ 0

SUBTOTAL \$

SE OBSERVARÁN FACTURAS CON EL NETO, I.V.A. O EL TOTAL MAL CALCULADO Y CON ERROR EN LOS DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

SE RECHAZARÁN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: ENMENDADOS, POR COMPRAS NO AUTORIZADAS, POCO LEGIBLES, CON FECHA FUERA DEL PERÍODO DE EJECUCIÓN Y
LOS QUE NO TENGAN RELACIÓN CON LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO

TODAS LAS BOLETAS Y FACTURAS DEBEN ESTAR EN EL MISMO ORDEN QUE APARECEN EN ESTE INFORME



**TODAS LAS FACTURAS DEBEN SER ENVIADAS CON SU TRIPLICADO** 

#### INFORME CUANTITATIVO MENSUAL - MATERIALES DE INVERSIÓN

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
RUT	0		
ORGANIZACIÓN	0		
PROYECTO	0		
REGIÓN	0		
PERÍODO RENDIDO (Mes y Año)	mar-21		

Nº	Nº DE DOCUMENTO	TIPO DE DOCUMENTO	FECHA DEL DOCUMENTO (Todo documento debe estar dentro del plazo de ejecución)	NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	DETALLE DEL GASTO (Especificar los bienes, equipos o servicios adquiridos)	Nº ACTIVIDAD (Especificar la actividad a la que pertenece el gasto. Identificar cada actividad con los números asignados en el informe cualitativo)	MONTO
1							\$ 0
2							\$ 0
3							\$ 0
4							\$ 0
5							\$ 0
6							\$ 0
7							\$ 0
8							\$ 0
9							\$ 0
10							\$ 0
11							\$ 0
12							\$ 0
13							\$ 0
14							\$ 0
15							\$ 0
16							\$ 0
17							\$ 0
	SUBTOTAL \$ -						

SE OBSERVARÁN FACTURAS CON EL NETO, I.V.A. O EL TOTAL MAL CALCULADO Y CON ERROR EN LOS DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

SE RECHAZARÁN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: ENMENDADOS, POR COMPRAS NO AUTORIZADAS, POCO LEGIBLES, CON FECHA FUERA DEL PERÍODO DE EJECUCIÓN Y LOS QUE NO TENGAN RELACIÓN CON LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO

TODAS LAS BOLETAS Y FACTURAS DEBEN ESTAR EN EL MISMO ORDEN QUE APARECEN EN ESTE INFORME



# ANEXO H CONCURSO INHUB 2021 INFORME CUALITATIVO MENSUAL

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
RUT	0		
ORGANIZACIÓN	0		
PROYECTO	0		
REGIÓN	0		
PERÍODO RENDIDO Mes y Año	mar-21		

PERÍODO RENDIDO Mes y Año mar-21					
EVALUACIÓN DEL PROYECTO EN RELACIÓN A SUS RESULTADOS Y OBJETIVOS PREVISTOS					
COMPLETE SEGÚN SE VAYAN CUMPLIENDO LOS OBJETIVOS PREVISTOS, DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DE CADA MES. ESTE CUADRO DEBE SER IGUAL EN TODOS LOS INFORMES MENSUALES Y SÓLO DEBE CAMBIAR SEGÚN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS					
OBJETIVOS PREVISTOS	CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS (Objetivo Completo/ Incompleto/En desarrollo)				
Nota: Inserte tantas filas como necesite.					
1 ACTIVIDADES DEL PERÍODO					

	1 ACTIVIDADES DEL PERÍODO						
Nº DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (Debe contener una descripción cualitativa de cada una de las actividades cumplidas en el período, tomando como referencia la planificación del proyecto.)			
1							
2							
3							
4							
5							

6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
EL "Nº D	E ACTIVIDAD" ES EL NÚMEF			NADO DE LOS INFORMES CUANTITATIVOS	
Nota: Inserte tantas filas como necesite.					

2 LISTADO DE BENEFICIARIOS DIRECTOS (*Todos los campos son obligatorios)						
Nº	NOMBRE COMPLETO	RUT	CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO TELEFÓNICO		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
Nota: Inserte tantas filas como necesite.						

5 VERIFICADORES					
A ESTE INFORME SE DEBEN ADJUNTAR TO	DOS LOS VERIFICADORES EXISTENTES COMO:				
FOTOGRAFÍAS	MUESTRA DE MATERIALES DE DIFUSIÓN				
VIDEOS	MUESTRAS DE MERCHANDISING				

TIMBRE DE LA ORGANIZACIÓN		



OBSERVACIÓN: ADJUNTAR TODOS LOS CORREOS ELECTRÓNICOS ENTRE LA ORGANIZACIÓN Y EL INJUV

## CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN REGIONAL

Nº DE RENDICIÓN

FECHA RECEPCIÓN EN D.R.						
	DATOS DEL PROYECTO					
RUT						
ORGANIZACIÓN						
PROYECTO						
REGIÓN						
PERÍODO RENDIDO (Mes, Año)		abr-20				
	DOC	CUMENTACIÓN ENTRE	GADA			
DOCUMENTACIÓN ENTREG	ADA			CHECKLIST DE LA DIRECCIÓN REGIONAL		
DOCUMENTOS ORIGINALES	(Boletas de	Honorarios, Boletas y	Facturas)			
FORMULARIO Nº 29 SII: Rete	enciones de	impuestos de segunda	categoría - 10%			
INFORME MENSUAL DE REI	NDICIÓN DE	CUENTAS (Firmado y	Timbrado)			
INFORME MENSUAL - HONO	RARIOS					
INFORME MENSUAL - PLAN	ILLA DE MO	VILIZACIÓN				
INFORME MENSUAL - BIENE	S Y SERVIC	cios				
INFORME MENSUAL - PUBL	ICIDAD Y DII	FUSIÓN				
INFORME MENSUAL - MATE	RIALES DE I	EJECUCIÓN				
INFORME MENSUAL - MATE	RIALES DE I	INVERSIÓN				
INFORME CUALITATIVO ME	NSUAL (Firm	nado y Timbrado)				
VERIFICADORES (Fotos, Afi	ches, Merch	andising, etc)				
CERTIFICADO DE RECEPCIO	ÓN DE RECU	JRSOS (Sólo en la prim	era rendición)			
INFORME FINAL DE RENDIC	IÓN DE CUE	ENTAS (Sólo en la últim	a rendición)			
Proyecto ejecutado con norm	nalidad, cabe de	estacar que la organización l establecidos.	na cumplido satisfacto	riamente con los plazos		
BORRAR E	STO SI LA ORG	ANIZACIÓN NO CUMPLIÓ CO	ON LOS PLAZOS INDIC	ADOS		
FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR (A)	REGIONAL		FIRMA Y TIMBRE	ORGANIZACIÓN		



## ANEXO J CONCURSO INHUB 2021 INFORME FINAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS

DATOS DEL GENERALES					
RUT	0				
ORGANIZACIÓN	0				
PROYECTO	0				
REGIÓN	0				
	PERIODO DE EJECUCIÓN	(De todo el proyecto	o)		
FECHA DE INICIO			,		
FECHA DE TÉRMINO					
DEDSON	I NA RESPONSABLE DE LA ELABOF	PACIÓN DEL INEOP	ME EINANCIEDO		
NOMBRE	REST CHOABLE DE LA LEABOR	CACION DEL INI OK	WIL I INANGILIO		
CORREO ELECTRÓNICO					
RUT					
TELÉFONO FIJO		FIRMA			
TELÉFONO CELULAR					
REPRESENTANTE LEGAL			RUT RL		
	RECEPCIÓN DE F	RECURSOS			
NOMBRE DEL BANCO					
FECHA DE ENVÍO DE LA DECLARA	ACIÓN DE RECEPCIÓN DE FONDO	S			
MONTO ADJUDICADO			\$ 5	50.700.000	
TOTALES RENDIDOS POR ÍTEM		MONTO RENDIDO TOTAL	MONTO APROBADO TOTAL	MONTO MÁXIMO	
HONORARIOS		\$0	\$ 0	\$ 20.280.000	
BIENES Y SERVICIOS		\$0	\$ 0	\$ 2.535.000	
PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN		\$0	\$ 0	\$ 2.535.000	
MATERIALES DE EJECUCIÓ	N	\$0	\$ 0	\$ 50.700.000	
MATERIALES DE INVERSIÓ	N	\$0	\$ 0	\$ 5.070.000	
TOTALES		\$ 0	\$ 0		
	RESUMEN GE	ENERAL			
DETALLE			ı	MONTO	
(1) MONTO ADJUDICADO (\$)			\$ 5	0.700.000	
(2) TOTAL RENDIDO (\$)			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	\$ 0	
(3) TOTAL GASTOS RECHAZAL	DOS (\$)			\$ 0	
(4) TOTAL GASTOS APROBAD				\$ 0	
(5) TOTAL MONTO A DEPOSITA			\$ 5	0.700.000	
	Para aquellos proyectos que presenten monto a reintegrar por gastos rechazados y/o saldo no ejecutado, se les				
solicita deporsitar dichos recursos en:					
BANCO ESTADO					
CUENTA CORRIENTE № 9019324					
A NOMBRE DEL INSTITUTO NACIONAL DE LA JUVENTUD					
R.U.T.: 60.110.000-2					
FECHA DE DEPÓSITO (Adjuntar comprobante del depósito o transferencia bancaria)					
NUMERO DE TERMINAL					
(6) MONTO DEPOSITADO				\$ 0	
ADJUNTAR C	OMPROBANTE DEL DEPÓS	ITO O TRANSFE	ERENCIA BANG	CARIA	



Solverosoloven				
PARTICIPACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS EN EL PROYECTO				
BENEFICIARIOS DIRECTOS TOTAL			DESCRIPCIÓN DE BENFICIARIOS DIRECTOS	
(	GENERO	CANTIDAD	EDAD PROMEDIO	
IV	IUJERES	0	0	
н	OMBRES	0	0	
	TOTAL	0		

TOTAL	0			
CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO				
1. La siguiente sección tiene por objeto que obeneficiarios. Para dar cumplimiento con est Cualitativos realizados durante el período de de guía: ¿se dio cumplimiento a las actividad objetivo general del proyecto?, ¿cuál ha sido	e requerimiento, debe tener prese ejecución de su proyecto. Conte les propuestas en la ficha de pos	ente lo presentado en los Informes mple las siguientes preguntas a modo tulación del proyecto?, ¿se cumplió el		
2. Dependiendo de la naturaleza del proyecto realizado, adjunte verificadores (fotografías, materiales susceptibles de envío, etc.) que den cuenta del estado final del proyecto. Éstos se deben encontrar adjuntos al final de este anexo. A modo de ejemplo, si su proyecto consiste en la implementación de un espacio, envíe verificadores que muestren el espacio implementado; si su proyecto consistía en la realización de talleres, envíe fotografías que den cuenta de la ejecución del taller, además de la muestra final de éste (si es que lo hubiese).				
TIME	RPE DE LA ORGANIZACIÓN			