



RESOLUCIÓN EXENTA N° 015/

3685

REF: MODIFICA INSTRUCTIVOS DEL PROGRAMA  
"TRANSFERENCIA DE CAPITAL DESDE JUNJI A  
LAS MUNICIPALIDADES, ENTIDADES PRIVADAS  
SIN FINES DE LUCRO Y CORPORACIONES  
MUNICIPALES DE EDUCACION PARA LA  
CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y HABILITACIÓN  
DE ESPACIOS EDUCATIVOS PREESCOLARES".

SANTIAGO, 04 NOV 2010

**VISTO:**

Lo dispuesto en la ley N° 20.407, de Presupuesto del Sector Público para el año 2010; en la Ley N° 17.301, que crea la Junta Nacional de Jardines Infantiles, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 1.574 de 1971, del Ministerio de Educación; en las Resoluciones Exentas N° 015/2610, N° 015/2611 y N° 015/2612, todas de 9 de agosto de 2010, de la Vicepresidenta Ejecutiva de la Junta Nacional de Jardines Infantiles; y en la Resolución N° 1.600, de 2008, de la Contraloría General de la República.

**CONSIDERANDO:**

1.- Que, mediante las Resoluciones Exentas N° 015/2610, N° 015/2611 y N° 015/2612, todas de 9 de agosto de 2010, de la Vicepresidenta Ejecutiva de la Junta Nacional de Jardines Infantiles, se aprobaron los Instructivos para el Programa de Transferencia de Capital desde JUNJI a Municipalidades, Entidades Privadas sin Fines de Lucro y Corporaciones Municipales de Educación respectivamente, para la Construcción, Adecuación y Habilitación de Espacios Educativos Preescolares.

2.- Que, resulta necesario modificar los instructivos referidos precedentemente con el fin de adecuar algunos de sus aspectos reglamentarios y operacionales.

**RESUELVO:**

1.- **REEMPLÁZESE** en el Capítulo 3 de cada uno de los referidos Instructivos, denominado en todos ellos "Monto de la Transferencia de Capital", los párrafos que dicen relación con los aumentos de capital ubicados a continuación del listado de tipologías constructivas, metrajes y valores en UF, por los siguientes párrafos nuevos:

"Sin perjuicio de lo anterior y en casos excepcionales, la Vicepresidenta Ejecutiva de JUNJI, previa disponibilidad presupuestaria otorgada por el Departamento de Informática y Planificación, con el visto bueno del Departamento de Contraloría Interna, Terceros y Cobertura e informe favorable de su Sección de Infraestructura, podrá entregar a la Municipalidad/Entidad/Corporación/, un monto superior a los indicados para cada caso.

Para ello se requerirán los siguientes documentos:

- Formulario de autorización de aumento de financiamiento de transferencia de capital a Municipalidades/Corporaciones Municipales/Entidades Privadas (Anexo IV)
- Informe de Infraestructura Regional para solicitud de aumento de Transferencia de Capital, firmado por el profesional técnico correspondiente (Arquitecto o Constructor) y respaldado por el Subdirector Regional de Cobertura.
- Oficio del Municipio/Corporación Municipal/ Entidad donde se fundamente la solicitud de los recursos que ocasionan el aumento, en original".

2.- **SUSTITÚYESE** el Anexo IV de cada uno de los referidos Instructivos, denominado "Formulario de Autorización de Aumento de Financiamiento de Transferencia de Capital a Municipalidades/Corporaciones Municipales de Educación/Entidades privadas sin fines de Lucro" respectivamente, por el siguiente:



3.- INCORPORESE el siguiente párrafo final a cada punto 4.4 de los Instructivos de Transferencia de Capital referidos:

"Tratándose de la última cuota de la transferencia efectuada, la Municipalidad/Entidad deberá remitir a JUNJI copia(s) de la(s) factura(s) cancelada(s) por el contratista que acredite(n) ser copia fiel del documento original, el respectivo comprobante de pago y en definitiva toda la documentación pertinente que justifique el pago realizado al contratista con los recursos transferidos en la última cuota, a fin de acreditar conjuntamente con la documentación requerida en su oportunidad para las cuotas anteriores, el uso y pago de la totalidad de los recursos transferidos"

4.- En lo no modificado por la presente resolución, rigen plenamente las Resoluciones Exentas N° 015/2610, N° 015/2611 y N° 015/2612, todas de 9 de agosto de 2010, de la Vicepresidenta Ejecutiva de la Junta Nacional de Jardines Infantiles, que aprueban los Instructivos para el Programa de Transferencia de Capital desde JUNJI a Municipalidades, Entidades Privadas sin Fines de Lucro y Corporaciones Municipales respectivamente, para la Construcción, Adecuación y Habilitación de Espacios Educativos Preescolares.

La presente resolución, comenzará a regir a contar de su total tramitación.

ANÓTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE



*X. Ossandón Irarrázabal*  
XIMENA OSSANDÓN IRARRÁZABAL  
VICEPRESIDENTA EJECUTIVA  
JUNTA NACIONAL DE JARDINES INFANTILES

*LOGIAHM/KIR/AGO/LRM/GSA*  
DISTRIBUCIÓN:  
Vicepresidencia Ejecutiva  
Directores de Departamento  
Directores Regionales  
Unidad de Auditoría Interna  
Oficina de Partes y Archivo



ANEXO IV

|                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Formulario de Autorización de Aumento de Financiamiento de Transferencia de Capital a Municipalidades / Entidades privadas sin fines de Lucro / Corporaciones Municipales de Educación |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| 1.- Identificación de Municipalidad/Entidad Postulante                                                                                                                                 |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| Fecha                                                                                                                                                                                  |                                         | Nombre Completo Municipalidad/Entidad                                     |                                                                          | RUT Municipalidad/Entidad                  |
| Calle N°                                                                                                                                                                               |                                         | Localidad                                                                 | Comuna                                                                   | Región                                     |
| Nombre Alcalde/Representante Legal                                                                                                                                                     |                                         | RUT Alcalde/Rep. Legal                                                    | Fono                                                                     | Fax                                        |
| Mail                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| 2.- Identificación del Proyecto                                                                                                                                                        |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| Folio JUNJI                                                                                                                                                                            |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| Calle N°                                                                                                                                                                               |                                         | Localidad                                                                 | Comuna                                                                   | Provincia                                  |
| Región                                                                                                                                                                                 |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| Nombre del Establecimiento (si corresponde)                                                                                                                                            |                                         | Código JUNJI (si corresponde)                                             | Monto M\$ Total aprobado JUNJI                                           | Monto M\$ de aumento de aporte aprobado    |
| N° de Cuenta Corriente de la Municipalidad/Entidad identificada en el punto 1 de este formulario                                                                                       |                                         | Institución Financiera (Banco)                                            |                                                                          | Sucursal                                   |
| Firma y Nombre Subdirector/a de Cobertura                                                                                                                                              |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| Firma, Nombre y Timbre Director/a Regional                                                                                                                                             |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| 3.- Solicitud de Recursos Presupuestarios:                                                                                                                                             |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| <input type="checkbox"/> Autoriza<br><input type="checkbox"/> No autoriza                                                                                                              |                                         | <input type="checkbox"/> Autoriza<br><input type="checkbox"/> No autoriza |                                                                          |                                            |
| Visación Jefe Sección de Infraestructura Dirección Nacional                                                                                                                            | Si autoriza el pago indicar monto en \$ | Visación Encargado Sección de Transferencias                              | Firma Director Departamento de Contraloría Interna, Terceros y Cobertura |                                            |
| 4.- Refrendación Presupuestaria:                                                                                                                                                       |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| <input type="checkbox"/> Autoriza<br><input type="checkbox"/> No autoriza                                                                                                              |                                         | <input type="checkbox"/> Autoriza<br><input type="checkbox"/> No autoriza |                                                                          |                                            |
| Visación Jefe Sección de Planificación Presupuestaria                                                                                                                                  | Monto autorizado en \$                  | Cargo Presupuestario                                                      | N° de ID compromiso SIGFE                                                | Firma Director Informática y Planificación |
| 5.- Autorización Vicepresidenta Ejecutiva:                                                                                                                                             |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |
| FIRMA Y TIMBRE VICEPRESIDENTA EJECUTIVA                                                                                                                                                |                                         |                                                                           |                                                                          |                                            |

