

RENDICIÓN DE PROYECTOS ORGANISMOS PRIVADOS 2016

1. Antes de rendir cuenta, lea con atención el Manual de Rendición de Proyectos Fondo Social Presidente de la República 2016, disponible en la página web del Ministerio del Interior y Seguridad Pública: <http://www.interior.gob.cl/fondo-social-presidente-de-la-republica/>
2. Complete el “Formulario de Rendición de Proyectos”.
3. Adjunte al Formulario de Rendición de Proyectos los siguientes documentos:
 - a. Fotocopia de libreta de ahorros con los movimientos relacionados con el monto asignado por el Fondo Social.
 - b. Facturas originales de todo el detalle del gasto declarado en el proyecto y adquiridos con los fondos.
 - c. Comprobante de depósito en el caso de que haya realizado una devolución de fondos al Fondo Social.
Cuenta corriente Banco Estado N° 9015621 Ministerio del Interior – Fondo Social
 - d. Documentación que respalde la rendición de cuentas de acuerdo al proyecto que fue financiado.
4. Entregar el Formulario de rendición de Proyectos junto a los documentos mencionados en la Intendencia, Gobernación o en la Oficina del Fondo Social, Agustinas 1235 Piso 5, Santiago Centro, en, según sea el caso.

FORMULARIO DE RENDICIÓN DE PROYECTOS

Es obligatorio completar todos los campos que se solicitan a continuación:

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO			
N° de Resolución		Año	
Nombre del proyecto			
Comuna			

2. IDENTIFICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA QUE ACTUA COMO UNIDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS	
Nombre	
RUT	

3. IDENTIFICACIÓN DE LA DIRECTIVA DE LA UNIDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS			
PRESIDENTE			
Nombre			
RUT		Comuna	
Dirección			
Teléfono(s)		Correo electrónico	
TESORERO			
Nombre			
RUT		Comuna	
Dirección			
Teléfono(s)		Correo electrónico	

4. RESUMEN RENDICIÓN DE PROYECTO		
Fecha de Rendición		
Monto recibido		
Monto que rinde		
Saldo por rendir		
Devolución de Fondos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Monto:		X

Firma Representante Legal de la Unidad Administradora de Fondos y Timbre de la Organización

5. DETALLE DE RENDICIÓN DE CUENTAS				
	N° de Factura	Fecha de Emisión de la Factura	Nombre del Proveedor	Monto (\$)
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				
TOTAL \$				

Firma Representante Legal de la Unidad Administradora de Fondos y Timbre de la Organización

Nota: El Fondo Social se reserva el derecho de solicitar documentación complementaria a lo indicado en el presente formulario en el caso que la revisión de cuentas así lo amerite.

