|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO RENDICIONES DE CUENTAS SUBVENCIONES MUNICIPALIDAD DE LA UNIÓN**  |  |
|  |
|  |  |  | **FECHA ENTREGA** |   |
| **ORGANIZACIÓN EJECUTORA**  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE PROYECTO**  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO**  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **FACTURA - BOLETA - DOCUMENTO TRIBUTARIO** |  |  |  |  |
| **FECHA** | **PROVEEDOR** | **DETALLE DEL GASTO** | **MONTO $** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  | **TOTAL $** | **$ 0** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RESUMEN** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| INGRESOS MUNICIPALES |   |  |  |
| APORTE DE LA INSTITUCION |   |  |  |
| **TOTAL DE INGRESOS** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE GASTOS (-)** |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SALDO POR RENDIR (ING. - GASTOS)** |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **NOMBRE FIRMA Y RUT PRESIDENTE** | **NOMBRE FIRMA Y RUT SECRETARIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  **NOMBRE, FIRMA Y RUT TESORERO (A)** |  |  |

**FORMATO INFORME DE EVALUACIÓN**

**NOMBRE DE ORGANIZACIÓN :**

**ROL UNICO TRIBUTARIO :**

**OBJETIVO DEL PROYECTO :**

**¿SE CUMPLIÓ EL OBJETIVO ESTABLECIDO EN EL PROYECTO DEL FONDO CONCURSABLES?**

 **SI NO**

**JUSTIFIQUE:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RESPALDOS ADJUNTOS:**

 LISTADO DE BENEFICIADOS

 FOTOGRAFÍAS

 OTROS

 **FIRMA FIRMA FIRMA**

**PRESIDENTE /A SECRETARIO/A TESORERO/A**

La Unión, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_