**Formulario Rendición Económica**

**Proyectos FNDR Fondo Comunidad 8% FONDO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gobierno Regional de Los Lagos**

**Identificación del Proyecto**

1. **Nombre del Proyecto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Nombre de la Organización**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Año de financiamiento**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Número del Proyecto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Comuna**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **Nombre Representante Legal**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. **Correo Electrónico**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. **Teléfono de contacto representante legal**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Costos desglosados**: A continuación, debe señalar en forma ordenada los gastos del proyecto, divididos en **Gastos en Equipamiento o Inversión, Gestión y Producción, Costos de Difusión y Gastos en Honorarios**, adjuntando las boletas y facturas originales en orden correlativo, describiendo el gasto. Se recuerda que sólo se aceptarán documentos legales (no son documentos legales los vales, recibos de dinero, declaraciones juradas, etc.).

**Costos en Equipamiento/Inversión:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° boleta / factura** | **Detalle** | **Monto** |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  | **Sub-total** | **$** |

**Costos de Gestión y Operación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° boleta / factura** | **Detalle** | **Monto** |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  | $ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Sub-total** | **$** |

**Costos de Difusión**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° boleta / factura** | **Detalle** | **Monto** |
|  |  |  |
|  | **Sub-total** | **$** |

**Gastos de Honorarios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Boleta** | **Nombre Prestador de servicio** | **Rut** | **Tareas ejecutadas en H/H** | **Honorarios** |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Sub-total** | **$** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Rendición** | |
| Costo de Equipamiento/Inversión | $ |
| Costo de Gestión y Producción | $ |
| Costo de Difusión | $ |
| Gastos de Honorarios | $ |
| **Total Rendido** | **$** |
| Total Recursos entregados GORE | $ |
| Monto a Reintegrar | $ |

El monto a reintegrar debe ser depositado a nombre del Gobierno Regional de Los Lagos, RUT 72.221.800-0, en la cuenta corriente del Banco Estado Nº82509062109, y la boleta del depósito adjuntarse a la presente rendición.

Los abajo firmantes en representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifican o prometen que todo lo expuesto en la presente rendición de gastos es verídica en todos sus conceptos

Nombre, Rut y Firma Nombre, Rut y Firma

Representante Legal Tesorero

**(firmar con lápiz de tinta azul)**