



RENDICION DE CUENTAS
Subvención municipal

I.- IDENTIFICACION

Nombre de la organización	
Mes de la rendición de cuenta	
Nombre de quien rinde	
Cargo de quien rinde	
Teléfono	

II.- RESUMEN DE LA RENDICIÓN

Remesa recibida	\$
Monto de la rendición	\$
Saldo por rendir	\$

REPRESENTANTE ORGANIZACIÓN

Fecha:.....

USO EXCLUSIVO DIRECCION DE CONTROL (NO RELLENAR POR ORGANIZACIÓN)

MONTO APROBADO	MONTO RECHAZADO	SALDO TOTAL POR RENDIR



FORMULARIO N° 2
DETALLE DE LA RENDICIÓN
Subvención municipal

NOMBRE ORGANIZACIÓN:.....

FECHA	Nº FACTURA O BOLETA	PROVEEDOR	VALOR

REPRESENTANTE ORGANIZACIÓN

Fecha:.....



REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE SAN IGNACIO
UNIDAD DE CONTROL INTERNO

FORMULARIO N° 3
EVALUACIÓN DEL PROYECTO
Subvención municipal

NOMBRE ORGANIZACIÓN:.....

N°	Ítem	SI	NO
1	¿La subvención municipal recibida fue una real ayuda para resolver la problemática planteada en el proyecto de subvenciones?		
2	¿Considera usted que el aporte que el municipio entrega a través de esta subvención es importante para su organización?		
3	¿Considera usted que la ejecución del proyecto ayudo a mejorar la gestión o funcionamiento de su organización?		
4	¿Considera usted que este proyecto beneficio a la mayoría de los integrantes de su organización?		

De 1 a 7, conque nota evaluaría este proyecto, considerando que 1 es una nota deficiente y 7 una excelente valoración.

ESCRIBA LA NOTA:



REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE SAN IGNACIO
UNIDAD DE CONTROL INTERNO

FORMULARIO N° 4
RENDICIÓN DE PASAJES Y COMBUSTIBLES
Subvención municipal

NOMBRE ORGANIZACIÓN:	
NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	
CARGO:	
LUGAR DE ORIGEN:	
LUGAR DE DESTINO:	
FINALIDAD DEL VIAJE:	
VALOR	\$
FECHA:	

*El valor máximo a recargar de combustible es de \$15.000.-

Representante de la Organización

*Pegar documentos en el recuadro (pasajes y/o boletas de gastos de combustibles).



FORMULARIO N° 5
PLANILLA DE GASTOS DE TRASLADO
Subvención municipal

Nombre Organización	
Valor del traslado	
Lugar de origen	
Lugar de destino	
KMS Recorridos	
Fecha del traslado	

N°	NOMBRE SOCIO	RUT	FIRMA
<u>1</u>			
<u>2</u>			
<u>3</u>			
<u>4</u>			
<u>5</u>			
<u>6</u>			
<u>7</u>			
<u>8</u>			
<u>9</u>			
<u>10</u>			

REPRESENTANTE ORGANIZACIÓN

Fecha:.....



REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE SAN IGNACIO
UNIDAD DE CONTROL INTERNO

FORMULARIO N° 6
PLANILLA DE ENTREGA DE MATERIALES
Subvención municipal

NOMBRE ORGANIZACIÓN:

CANTIDAD	MATERIAL ENTREGADO	NOMBRE BENEFICIARIO	RUT	FIRMA

REPRESENTANTE ORGANIZACIÓN

Fecha:.....



REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE SAN IGNACIO
UNIDAD DE CONTROL INTERNO

FORMULARIO N° 7
PLANILLA DE ALIMENTACIÓN
Subvención municipal

NOMBRE ORGANIZACIÓN:.....

ACTIVIDAD:.....

N°	NOMBRE SOCIO	RUT	FIRMA
<u>1</u>			
<u>2</u>			
<u>3</u>			
<u>4</u>			
<u>5</u>			
<u>6</u>			
<u>7</u>			
<u>8</u>			
<u>9</u>			
<u>10</u>			

* Se debe adjuntar evidencia fotográfica de la actividad

REPRESENTANTE ORGANIZACIÓN

Fecha:.....



REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE SAN IGNACIO
UNIDAD DE CONTROL INTERNO

FORMULARIO N° 8
RECIBO DE GASTOS
GASTO MAXIMO 0.5 UF
Subvención municipal

NOMBRE ORGANIZACIÓN:	
DETALLE DEL GASTO:	
MOTIVO:	
FECHA:	
VALOR:	\$
PERSONA QUE RECIBE EL DINERO:	
RUT:	
DOMICILIO:	

Representante de la Organización

Fecha:.....



REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE SAN IGNACIO
UNIDAD DE CONTROL INTERNO

DETALLE GASTOS BOLETAS MENOR A 1 UF
Subvención municipal

NOMBRE ORGANIZACIÓN:	
DETALLE DEL GASTO:	
MOTIVO:	
FECHA:	
VALOR:	
PERSONA QUE RECIBE EL DINERO:	
DETALLE DE LA COMPRA	

Representante de la Organización

Fecha:.....