

Cómo completar el formulario de Rendición de Cuentas

Anexo N°1 FECHA:

Declaración de Gastos Financiamiento CONICYT

PROGRAMA: FONDEF

CONCURSO: _____

Nombre del Proyecto _____

Código Proyecto _____

Institución _____

Declaración de Gastos N° _____ Año de Ejecución _____

Periodo	Meses y Año	Monto Declarado y Aprobado (*)
Total Declarado (c)		

(*) Detalle de gastos en Plataforma de Seguimiento y Control de FONDEF y en listados adjuntos.

(a) TOTAL TRANSFERIDO (N° de cuota)**	
(b) RENDIDO ANTERIORMENTE	
(c) RENDIDO (Monto Declarado)	
(d) TOTAL REINTEGRADO	0
(e) SALDO POR GASTAR	0
PORCENTAJE POR RENDIR	0%

el Número consecutivo de las cuotas [giros o transferencias] realizados al proyecto y de la cual se está rindiendo.

Nombre y Firma Autor de Proyecto _____

(*) Nombre y Firma Autoridad Institución Pública _____

Nombre y Firma Representante Programa CONICYT _____

Se ingresa información básica del proyecto

N° Correlativo de formularios

Periodo: Se ingresa Año y periodo que se quiere rendir EJ: Año 1 Periodo 4
 Meses y año: Se ingresa los meses a los que corresponde el periodo que se quiere rendir EJ.: marzo - agosto 2019
 Monto declarado y aprobado: es el monto aprobado en Plataforma del periodo que se quiere rendir EJ.: \$2.500.000

- a) indicar giro o remesa a rendir.
- b) indicar el monto rendido en formularios anteriores.
- c) suma del total declarado del formulario que se está presentando.
- d) indicar monto total reintegrado.
- e) indica resta de (a-b-c-d)

NOTA:

Los formularios de Rendición son por GIRO, una vez que rendimos el 100% de una cuota, podemos rendir la siguiente.

Detalle de gastos

Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica - CONICYT		PROGRAMA:	FONDEF	FECHA: 00-01-1900					
		CONCURSO:	0	N° RENDICIÓN:	0				
		CÓDIGO:	0	AÑO EJECUCIÓN:	0				
		INSTITUCIÓN:	0						
N° Correlativo	Ítem de Gasto	Subítem de Gasto	RUT Beneficiario o Proveedor	Nombre Beneficiario o Proveedor	Detalle del Gasto	Tipo de Documento	N° Documento	Fecha Documento	Monto Rendido
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
								TOTAL	\$ 0

* El monto real del documento N° es \$.- se fraccionó para cuadrar el presente certificado. El saldo de \$.- se rendirá en el próximo certificado.

 Nombre y Firma
 Director de Proyecto

 (*) Nombre y Firma Autoridad Institución Pública

 Nombre y Firma Representante Programa CONICYT

Esto se completa con la información de las cartolas históricas bajadas de la Plataforma de S+C.
 Debe venir firmado.