

## INFORME DE RENDICIÓN CUENTAS 2022 INJUV



REGISTRO	
Rendicion de Cuentas	Pagina 1 de 1

DATOS DEL PROYECTO				
Nombre Programa				
Rut Entidad Ejecutora				
Nombre Entidad Ejecutora				
Nombre Del Proyecto				
Región				
Periodo de Ejecución de Todo el Proyecto		Fecha Resolución		
Resolución				
Fecha Inicio				
Fecha Termino				
Monto Proyecto				
N° de Cuota que rinde		Monto Cuota		Fecha de Transferencia
Ingresos				
Concepto	Monto	Observaciones		
(debe adjuntar comprobante de ingresos)				
<b>Total</b>	\$ -			
RESUMEN RENDICIÓN DE GASTOS				
ITEM DEL GASTO	Monto Máximo	\$ Rendiciones Acumuladas	Rendición del Mes	
Personal	\$ -			
Operaciones	\$ -			
Inversión	\$ -			
<b>Total Gasto</b>	<b>\$ -</b>			
Saldo por rendir (monto cuota-total gasto)	\$ -			
<hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> <p><b>FIRMA Y TIMBRE</b> <b>REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN Y/O INSTITUCION</b></p>				
<b>Importante</b>	<b>LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE ANEXO CORRESPONDE A LA RENDICIÓN DE GASTOS DEL MES EJECUTADO</b>			
Fecha	:			
Correo Organización	:			



INFORME MENSUAL ENTIDADES PRIVADAS PARA RENDICIÓN DE CUENTAS

ITEM PERSONAL

AÑO 2022

Rendición de cuentas N°

Nombre Entidad Ejecutora

R.U.T Entidad

Nombre del proyecto

Resolución Exenta

Periodo Rendido

Monto Máximo

REGISTRO DE LOS INGRESOS Y EGRESOS DE FONDOS PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS

FECHA (1)	MEDIO DE PAGO UTILIZADO (2)	N° COMPROBANTES DE PAGO (3)	N° DE DOCUMENTO (4)	TIPO DE DOCUMENTO (5)	NOMBRE DEL PRESTADOR (6)	DEBEN SEÑALAR OBJETO, USO Y DESTINO DE LOS GASTOS REALIZADOS (7)	MONTO DEL GASTO (8)
TOTAL							0

FIRMA Y TIMBRE  
REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN Y/O INSTITUCION

1.- Instrucciones de llenado por columna :

N° COLUMNA	NOMBRE	INSTRUCCIÓN
1	FECHA	Deben señalar la fecha de emisión de la boleta de honorarios o liquidación de sueldos.
2	MEDIO DE PAGO UTILIZADO	Deben registrar si el gasto fue realizado por transferencia electrónica, cheque, o efectivo.
3	N° COMPROBANTES DE PAGO	DEBEN señalar el número de transferencia electrónica o cheque con el cual se realiza el pago de servicios.( N° voucher del banco).
4	N° DE DOCUMENTO	Deben señalar el número del comprobante de egreso, en este caso el n° de boleta de honorarios o n° folio de liquidación de sueldos.
5	TIPO DE DOCUMENTO	Deben señalar el número del comprobante de egreso, si corresponde a boleta de honorarios y/o liquidación de sueldo.
6	NOMBRE DEL PRESTADOR	Deben señalar el nombre de la persona contratada ( honorarios o remuneración )
7	DEBEN SEÑALAR OBJETO, USO Y DESTINO DE LOS GASTOS REALIZADOS	Deben señalar detalladamente el objetivo de este gasto y para que se utilizó y destino. Se refiere a las actividades asociadas al gasto.
8	MONTO DEL GASTO	Deben señalar el monto de la boleta o liquidación de los servicios que rinde

2.- Instrucciones Generales que debe considerar la entidad al momento de completar el presente informe financiero

Deben registrar en orden cronológico los Gastos señalados en el presente informe  
 Deben registrar en forma detallada el monto de los egresos  
 Deben señalar su objetivo, uso y destino.  
 Deben distinguir el medio de pago utilizado  
 Deben señalar el número del comprobante de contabilidad que registren el giro realizado cuando correspondan

<b>Importante :</b>	INJUV NO ACEPTARÁ QUE EXISTAN COLUMNAS SIN COMPLETAR, ESO SERÁ CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL PRESENTE INFORME FINANCIERO
<b>Importante :</b>	PARA LAS BOLETAS ELECTRÓNICAS A HONORARIOS, DE DEBE ENVIAR FORMULARIO N°29 Y LIBRO DE HONORARIOS
<b>Importante :</b>	PARA LAS LIQUIDACIONES DE SUELDO, SE DEBE ENVIAR, CONTRATO DE TRABAJO, PAGO DE COTIZACIONES, COPIA DE LIQUIDACIÓN
<b>Importante :</b>	LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO ES OBLIGATORIA







**INFORME MENSUAL ENTIDADES PRIVADAS PARA RENDICION DE CUENTAS**

**ITEM INVERSIÓN**

**AÑO 2022**

Rendición de cuentas N°	
R.U.T Entidad	
Resolución Exenta	
Monto Máximo	

Nombre Entidad Ejecutora	
Nombre del proyecto	
Periodo Rendido	

**REGISTRO DE LOS INGRESOS Y EGRESOS DE FONDOS PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS**

FECHA (1)	MEDIO DE PAGO UTILIZADO (2)	TIPO DE DOCUMENTOS UTILIZADO (3)	N° COMPROBANTES (4)	NOMBRE DEL PROVEEDOR (5)	DEBEN SEÑALAR OBJETO, USO Y DESTINO DE LOS GASTOS REALIZADOS (6)	MONTO DEL GASTO (7)	OBSERVACIONES (USO EXCLUSIVO INJUV) (8)
<b>TOTAL</b>							<b>0</b>

**FIRMA Y TIMBRE  
REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN Y/O INSTITUCIÓN**

**1.- Instrucciones de llenado por columna :**

N° COLUMNA	NOMBRE
1	FECHA
2	MEDIO DE PAGO UTILIZADO
3	TIPO DE DOCUMENTO UTILIZADO
4	N° COMPROBANTES
5	NOMBRE DEL PROVEEDOR
6	DEBEN SEÑALAR OBJETO, USO Y DESTINO DE LOS GASTOS REALIZADOS
7	MONTO DEL GASTO

INSTRUCCIÓN
Deben señalar la fecha de la factura o boleta de venta de bienes o servicios del compra
Deben registrar si el gasto fue realizado por transferencia electrónica, cheque o efe
Deben indicar si el documento corresponde a boleta o factura. NOTA: para respaldo del pago con boletas se debe adjuntar cotización de la compra y el monto no debe ser superior a 1UF
Deben señalar el número del comprobante de egreso en este caso el n° de boleta o n°
Deben señalar el número del comprobante de egreso en este caso el n° de boleta o n°
Deben señalar detalladamente el objetivo de este gasto y para que se utilizó y desti
Deben señalar el monto de la factura o boleta de bienes de servicios que rinde

**2.- Instrucciones Generales que debe considerar la entidad al momento de completar el presente informe financiero**

Deben registrar en orden crónologico los Gastos señalados en el presente informe  
 Deben indicar en forma detallada el monto de los egresos  
 Deben señalar su objetivo, uso y destino.  
 Deben indicar el medio de pago utilizado  
 Deben indicar el número del comprobante de contabilidad que registren el giro realizado cuando correspondan  
 Deben señalar en el presente informe financiero el saldo disponible.-

<b>Importante :</b>	<b>INJUV NO ACEPTARÁ QUE EXISTAN COLUMNA SIN COMPLETAR, ESO SERÁ CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL PRESENTE INFORME FINANCIERO</b>
<b>Importante :</b>	<b>LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO ES OBLIGATORIA</b>









**ACTA DE ENTREGA DE INSUMOS Y MATERIALES A BENEFICIARIOS**

La organización (nombre de la organización ejecutora) rut n° (indicar rut de la organización adjudicataria) ejecutora del proyecto (nombre del proyecto) del Fondo Concursable (nombre del fondo y año) declara que las y los siguientes beneficiarios del proyecto recibieron conforme los siguientes insumos y materiales, necesarios para la correcta ejecución del proyecto.

N°	NOMBRE BENEFICIARIO	RUT BENEFICIARIO	DETALLE DE MATERIALES RECIBIDOS	CONTACTO TELEFONICO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					



## PLANILLA RENDICIÓN GASTOS DE COMBUSTIBLE

De acuerdo a los gastos por concepto de combustible, de declara la siguiente información detallada según lo normado en el Instructivo de Rendición de cuentas :

N°	Vehículo (Marca y Modelo)	Rendimiento del Vehículo	KM Recorridos	Valor de Combustible	Zona, Región
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					