|  |
| --- |
| **SISTEMA DE SUPERVISIÓN Y CONTROL DEL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO PROGRAMA FONDOS** |

**CERTIFICADO DE APROBACIÓN TÉCNICA REGIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL CONCURSO | **PARTICIPA 2022** |
| REGIÓN DE EJECUCIÓN |  |

1. **IDENTIFICACIÓN de la Intervención del proyecto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE ENTIDAD** |  | | |
| **RUT ENTIDAD** |  | **FOLIO PROYECTO** |  |
| **NOMBRE PROYECTO** |  | | |
| **COMUNA EJECUCIÓN** |  | **N° BENEFICIARIOS** |  |
| **FECHA INICIO** |  | **FECHA TÉRMINO** |  |

1. **ACTIVIDADES del proyecto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE**  **ACTIVIDAD** | **VERIFICADORES** | | **OBSERVACIONES[[1]](#footnote-2)** |
| **SÍ** | **NO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **BENEFICIARIOS Y BENEFICIARIAS DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° BENEFICIARIOS EFECTIVOS** | | | **LISTADO** | | **OBSERVACIONES[[2]](#footnote-3)** |
| **HOMBRES** | **MUJERES** | **TOTAL** | **SÍ** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |

1. **RENDICIÓN DE CUENTAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE RECEPCIÓN DE RENDICIÓN** |  | **N° RENDICIÓN** |  |
| **PERÍODO RENDIDO** |  | **VERSIÓN** |  |

* 1. **documentos adjuntos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **SÍ** | **NO** | **N/A** |
| DECLARACIÓN DE FONDOS FIRMADA/COMPROBANTE DE INGRESO |  |  |  |
| DOCUMENTO QUE ACREDITA RECEPCIÓN DE FONDOS/ COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA |  |  |  |
| COMPROBANTE DE EGRESO |  |  |  |
| COMPROBANTE DE TRASPASO |  |  |  |
| BOLETA DE HONORARIOS |  |  |  |
| FORMULARIO N°29 SII PAGADO |  |  |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES DE HONORARIOS |  |  |  |
| INFORME MENSUAL DE BOLETAS EMITIDAS / LIBRO DE HONORARIOS |  |  |  |
| CERTIFICADO DE INHABILIDAD POR DELITOS SEXUALES |  |  |  |
| FOTOCOPIA CÉDULA IDENTIDAD HONORARIO |  |  |  |
| INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS FIRMADO Y TIMBRADO |  |  |  |
| FACTURAS O BOLETAS ORIGINALES |  |  |  |
| VERIFICADORES |  |  |  |

* 1. **Verificación de honorarios en el período rendido**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° ACTIVIDAD** | **NOMBRES Y APELLIDOS HONORARIO** | **MONTO RENDIDO** | **ACREDITADO** | |
| **SÍ** | **NO** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. **Certificación técnica DE LOS GASTOS RENDIDOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM PRESUPUESTARIO** | **MONTO VIGENTE** | **MONTO RENDIDO** | **MONTO APROBADO** | **OBSERVACIÓN DE PERTINENCIA** |
| PERSONAL |  |  |  |  |
| OPERACIONAL |  |  |  |  |
| INVERSIÓN |  |  |  |  |
| **OBSERVACIONES GENERALES** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EJECUTIVO/A TÉCNICO** | **AUTORIDAD REGIONAL** |
| **NOMBRE** |  |  |
| **FIRMA** |  |  |
| **FECHA** |  | |

1. Completar con comentarios u observaciones respecto a las actividades realizadas. [↑](#footnote-ref-2)
2. Completar con comentarios y observaciones respecto a la cantidad de beneficiarios/as asistentes en el período de rendido. [↑](#footnote-ref-3)