|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO N°5** | | | | | | |
| **FORMULARIO RENDICION DE CUENTAS** | | | | | | |
| **FONDO MUNICIPAL DE SUBVENCIÓN**  **AÑO 2025** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre Institución: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Dirección: |  |  |  |  | Fono Contacto |  |
|  |  |  |  |  |
| Decreto Alcaldicio de Aprobación Nº: | |  | de Fecha |  | Período de Rendición Año |  |
|  |  |
| Identificación del Proyecto: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **FECHA** | **Nº COMPROB.** | **PROVEEDOR** | | **DETALLE GASTO** | | **MONTO $** |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| **Aporte propio** |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | **TOTAL GASTO $** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **REMESA RECIBIDA** | | $ | |  |  |  |
| **APORTES PROPIOS (10% o más)** | | $ | |  |  |  |
| **SALDO POR RENDIR** | | $ | |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  | $ | |  | **NOMBRE, CELULAR Y FIRMA PRESIDENTE** | |
| **TOTAL GASTO** | | $ | |  |  | |
| **SALDO RIENTEGRO** | | $ | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **NOMBRE, CELULAR Y FIRMA TESORERO** | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Vº Bº DIRECCION CONTROL**  **APROBACIÓN** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **NOMBRE, CELULAR Y FIRMA SECRETARIO** | |