		(USO EXCLUSIVO AUDITORIA)
RENDICIÓN DE CUENTAS - SUBVENCIÓN VÍA FONDO CONCURSABLE (INDIQUE FONDO)		
VÍA DIRECTA		
FECHA: / / Al Departamento de Auditoría		
Organización		
R.U.T		
Decreto Alcaldicio Nº/	\$, cuya finalidad se definió como:	
Esperando la conformidad	de lo anterior, se despiden atte.	
Nombre, C.I y Firma Presidente(a)	Nombre,C.I. y Firma Secretario(a)	Nombre, C.I. y Firma Tesorero(a)
Dirección de la organización: (indi	car calle, población, paradero, etc.)	
Teléfono/Celular	Sector	
E-mail		
	CUENTAS SE TIENE QUE ADJUNTAR NCION CORRESPONDA A FONDO CON	
alfonso.silva@munivina.cl	victoria.espinoza@munivina.cl TELEFONO 32-2185788	pilar.castro@munivina.cl TELEFONO 32-2185789

## **RELACIÓN DE INGRESOS**

No	FECHA	LIBRETA BANCO	ORGANIZACIÓN	DETALLE DEL INGRESO	MONTO
	<u> </u>				
					<u> </u>

TOTAL (SUBTOTAL) \$

## **RELACIÓN DE GASTOS**

Иo	FECHA	Nº DOCTO (FACTURAS MAYOR A \$10.000)- BOLETAS, MENOR A \$10.000	PROVEEDOR	DETALLE DEL GASTO	MONTO

TOTAL (SUBTOTAL) \$