|  |
| --- |
| **INFORME FINANCIERO FINAL N°…..****Fecha Elaboración:…………………………** |

1. **DATOS GENERALES**

|  |
| --- |
| **Nombre de la Institución Ejecutora** |
|  |
| **RUT** |  | **Región** |  |
| **Nombre del Proyecto** |
|  |
| **Concurso** | **Año** | **Nº Decreto** | **Fecha Decreto** |
|  |  |  |  |

1. **DATOS FINANCIEROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Período en el cual se ejecutó el proyecto.** | **Desde (DD/MM/AA)** | **Hasta (DD/MM/AA)** |
|  |  |
| **Monto transferido ($)** |  |
| 1. **Recepción de Recursos**
 |
| **Banco** | **Fecha envío certificado de recepción recursos** |
|  |  |
| 1. **Detalle Montos Rendidos**
 |
| **Ítem** | **Monto Rendido ($)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total rendido ($)** |  |
| 1. **Resumen General**
 |
| 1. Total Transferido ($)
 |  |
| 1. Total Rendido ($)
 |  |
| 1. Total saldo por rendir (S) (= 1 – 2)
 |  |
| 1. Total Gastos Rechazados
 |  |
| 1. Monto a reintegrar por concepto de saldo no ejecutados y/o gastos rechazados (= 4 + 3)
 |  |
| 1. Monto Reintegrado
 |  |
| 1. Saldo pendiente de Reintegro (= 5 – 6 )
 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL****Nombre:****RUT:** | Firma | Timbre Institución |