

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE SUBVENCIÓN MUNICIPAL**

FECHA	/	/
-------	---	---

Nombre Organización	
Personalidad Jurídica	
RUT	
Nº Decreto/Fecha otorgamiento	
Decreto de pago	
Monto entregado a rendir	

**DETALLE DE RENDICIÓN**

Fecha	Nº Dcto.	Tipo Dcto.	Proveedor	Detalle	Monto
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$
/ /					\$

Total	\$
-------	----

NOMBRE DEL RERESIDENTANTE LEGAL ORG SOL.		RECEPCIÓN	
RUN REPRESENTANTE		FECHA RECEPCIÓN	
FIRMA y TIMBRE		FIRMA yTIMBRE	