INFORME FINAL DEL PROYECTO

Rendición final de los recursos y de las actividades realizadas (Resolución N° 2, de 2026, de la Contraloría)

Es obligatorio completar todos los campos que se solicitan a continuación.

1. Este informe presenta el resumen final de la rendición financiera y de la ejecución de la iniciativa financiada por el Fondo Social.
2. Complete el formulario “Informe Final del Proyecto” una vez finalizada la rendición de la iniciativa. Recuerde que:
   a. Solo puede rendir gastos realizados dentro del plazo de ejecución y que correspondan a lo aprobado en el proyecto.
   b. La suma de las boletas y facturas debe ser igual al “Monto rendido”.
3. El informe debe consolidar todas las boletas y facturas de los gastos declarados en las rendiciones mensuales. Considere también los meses informados sin movimiento.
4. Los montos no utilizados, no rendidos o rechazados deben ser devueltos mediante depósito o transferencia a la cuenta corriente BancoEstado N° 9015621, Ministerio del Interior – Fondo Social, RUT 60.501.000-8. Adjunte el comprobante de la devolución.
5. El informe debe ser firmado por el presidente(a) y el tesorero(a) de la organización y adjuntarse en formato PDF.
6. Entregue el informe y sus documentos dentro del plazo establecido en el convenio de asignación de recursos.

Importante: mientras la organización tenga rendiciones pendientes, no podrá recibir nuevos recursos (*art. 38, Resolución N° 2, de 2026, de la Contraloría*).

Fecha de entrega de este informe	____ / ____ / _____

1. Identificación de la Entidad Ejecutora

Nombre de la organización	
RUT de la organización	
Nombre del presidente(a) o tesorero(a)	
RUT del presidente(a) o tesorero(a)	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. Identificación del proyecto

Nombre del proyecto			
N° de resolución		**Año**	
Código SISREC			

3. Resumen de rendición del proyecto

A. Monto entregado	$
B. Monto rendido	$
C. Saldo por rendir (A – B)	$

Los montos no utilizados, no rendidos o rechazados deben ser reintegrados.

Devolución de fondos	☐ SÍ ☐ NO
Fecha de la devolución	
Monto reintegrado	$

4. Detalle de gastos

La suma total debe ser igual al monto financiado.

N°	Nombre del proveedor	N° boleta o factura	Fecha	Monto ($)
0	*Proveedor SPA.*	*N° 104523*	*xx/xx/xxxx*	*$x.xxx.xxx*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
			TOTAL	

5. ¿Qué se logró con el proyecto?

Cuente brevemente qué se logró y a quiénes benefició:

¿Hubo algún cambio o problema respecto de lo planificado? ¿Por qué?

6. Datos del responsable de la ejecución de la iniciativa

Nombre del responsable _____

RUT _____

Cargo en la organización
Presidente(a) o tesorero(a) _____

_____
Firma y nombre del responsable del informe