

TITULO III Rendición de Fondos Entregados a Terceros Privados

I.- IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO O ENTIDAD QUE TRANSFIRIÓ LOS RECURSOS

DIA /	MES /	AÑO
13-04-	2018	

a) Nombre del servicio o entidad otorgante: **CONSEJO NACIONAL DE LA CULTURA Y LAS ARTES**

II.- IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD (BENEFICIARIO) QUE RECIBIÓ Y EJECUTÓ LOS RECURSOS

b) Nombre del Beneficiario: **Corporación Cultural San Pedro de la Paz** RUT: **65.633.180-1**

Monto en \$
Monto total transferido moneda nacional
45.000.000
Banco o Institución Financiera donde se depositaron los recursos
Banco Estado
N° Cuenta Bancaria
53300032270

Comprobante de ingreso (si lleva contabilidad) Fecha _____ N° comprobante 1711

Objetivo de la Transferencia (descripción de la actividad) **Otras Instituciones Colaboradoras**

N° de identificación del proyecto o Programa 865

Antecedentes del acto administrativo que lo aprueba: Resolución CNCA N° **2 5 7 4** Fecha **20-10-2017**
 Modificaciones (si las hubiere) Resolución CNCA N° _____ Fecha _____

Subtitulo	Item	Asignación
Item Presupuestario	24	1 292

Fecha de inicio del Programa o proyecto	1	1	2018
Fecha de término	31	12	2018

III.-DETALE DE TRANSFERENCIAS RECIBIDAS Y GASTOS RENDIDOS

MONTOS EN \$

c) Monto transferido **45.000.000**

d) Más : Transferencias complementaria (si la hubiere) **0**

e) Menos: Rendiciones presentadas **15.041.301**

f) Total Transferencias por rendir Mensual **29.958.699 (c + d - e) = f**

MENOS RENDICIÓN DE CUENTA

g) Gastos de Operación	1.785.000
h) Gastos de Personal	1.090.000
i) Gastos de Inversión	0
j) Gastos de Difusión	0
k) Otros	0
l) Total recursos rendidos	2.875.000 (g+h+i+j+k) = l

m) SALDO POR RENDIR O REINTEGRAR **27.083.699 (f - l) = m**

IV.- DATOS DE LOS RESPONSABLES DE LA RENDICION DE CUENTA

Nombre (encargado - rendición) **María Angélica Ojeda Sanhueza**
 RUT _____
 Cargo **Gerente** Email **gerencia@sppcultura.cl**

Declaro que toda la documentación auténtica adjunta en esta rendición de cuentas, se rinden exclusivamente al CNCA, en virtud del convenio aprobado por la resolución N° **2 5 7 4** **20-10-2017**

Firma y nombre del responsable de la Rendición

USO INTERNO CNCA

Nombre (revisor) _____
 RUT _____
 Cargo _____