

TITULO III Rendición de Fondos Entregados a Terceros Privados

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

DIA / MES / AÑO
10-07-2018

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 total transferido moneda nacional **45.000.000**
 Banco o Institución Financiera donde se depositaron los recursos **BancoEstado**
 N° Cuenta Bancaria **53300032270**

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

Objetivo de la Transferencia (descripción de la actividad) **Programa 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 **20-12-2017**
 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 **23.683.525**

f) Total Transferencias por rendir Mensual **21.316.475 (c + d - e) = f**

MENOS RENDICIÓN DE CUENTA

g) Gastos de Operación	1.266.827
h) Gastos de Personal	855.000
i) Gastos de Inversión	0
j) Gastos de Difusión	0
k) Otros	227.417
l) Total recursos rendidos	2.349.244 (g+h+i+j+k) = l

m) SALDO POR RENDIR O REINTEGRAR **18.967.231 (f - l) = m**

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

Nombre (encargado - rendición) **Maaría Angélica Ojeda**
 RUT **93677293**
 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° **2574** de **20** de diciembre del 2017

Firma y nombre del responsable de la Rendición

USO INTERNO CNCA

Nombre (revisor) _____
 RUT _____
 Cargo _____