

FORMULARIO DE RENDICIÓN

RENDICION UNICA

Declaro que los datos consignados en el presente formulario son fidedignos y los mismos tienen la validez de una Declaración Jurada.

1. Gastos realizados con fondos obtenidos por el subsidio.

a. Gastos de Capital (Insumos y Equipamientos)

AÑO	LINEA	BENEFICIARIO	CODIGO	CONCEPTO	PROVEEDOR	CUIT	DOMICILIO	Tipo de Comprobante	Pto de Venta	N° de Comprobante	FECHA	MONTO
TOTAL												0,00

b. Gastos Corrientes

AÑO	LINEA	BENEFICIARIO	CODIGO	CONCEPTO	PROVEEDOR	CUIT	DOMICILIO	Tipo de Comprobante	Pto de Venta	N° de Comprobante	FECHA	MONTO
TOTAL												0,00

2. Gastos de contraparte, realizados con fondos propios

AÑO	LINEA	BENEFICIARIO	CODIGO	CONCEPTO	PROVEEDOR	CUIT	DOMICILIO	Tipo de Comprobante	Pto de Venta	N° de Comprobante	FECHA	MONTO
TOTAL												0,00

3. Gastos Totales

1. Total gastos realizados con fondos del subsidio	
a. Gastos de Capital	
b. Gastos Corrientes	

2. Total gastos realizados con fondos propios	
TOTAL RENDICIÓN	

4. Rendición FORMATO ELECTRONICO

Firma Representante Entidad Beneficiaria

Nombre Representante

.....

SÓLO PARA SER COMPLETADO POR ENACOM

5. Informe Final del Desembolso (Marcar con una X)

Aprobado	<input type="checkbox"/>	Desaprobado	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-------------	--------------------------

Firma Evaluador

Nombre Evaluador