**ANEXO N°2**

**INFORME DE RENDICIÓN DE GASTOS**

El siguiente formato se deberá utilizar para presentar el Informe de Rendición de Gastos.

Deberá ser ingresado a la Oficina de Partes del Ministerio de Energía, de acuerdo con lo establecido en el literal B) de la cláusula vigésima del presente Convenio, en formato físico y original. Es decir, **en papel, firmado con lápiz pasta color azul por la contraparte financiera del/de la Beneficiario/a**, establecida en la cláusula decima quinta del presente Convenio.

**TABLA DE CONTENIDOS:**

1. **Formulario N°1 - Rendición de Gastos**
   1. Información del Proyecto y Detalle de Ingresos y Gastos
   2. Contraparte Financiera y Firma del Formulario
2. **Formulario N°2 - Detalle de la Rendición de Gastos**
   1. Detalle de documentos que respaldan el costo total del Proyecto (aporte del/de la Beneficiario/a y cofinanciamiento de Subsecretaría)
   2. Individualización de documento(s) a rendir (solo monto de cofinanciamiento otorgado por la Subsecretaría)
   3. Lista de chequeo de los documentos a presentar con el informe de rendición de gastos.
   4. Formato para el Comprobante de egreso - Ejemplo
   5. Formato para la Declaración jurada simple del/la Beneficiario/a por recepción conforme del Proyecto

**INFORME DE RENDICIÓN DE GASTOS**

1. **Formulario N°1 - Rendición de Gastos**
   1. **INFORMACIÓN DEL PROYECTO Y DETALLE DE INGRESOS Y GASTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** |  |
| **Nombre entidad receptora:** |  |
| **ID del Proyecto:** |  |
| **N° decreto Convenio y fecha:** |  |
| **Costo total del Proyecto:** |  |
| **Aporte pecuniario del/de la Beneficiario/a:** |  |
| **Monto cofinanciamiento de la Subsecretaría:** |  |
| **Monto a rendir del cofinanciamiento de la Subsecretaría:** |  |

* 1. **CONTRAPARTE FINANCIERA Y FIRMA DEL FORMULARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre contraparte financiera del/de la Beneficiario/a** |  |
| **Rut contraparte financiera del/de la Beneficiario/a** |  |
| **Cargo** |  |
| **Firma contraparte financiera del/de la Beneficiario/a**  (con lápiz pasta color azul) |  |

1. **Formulario N°2 - Detalle de la Rendición de Gastos**
   1. **DETALLE DE DOCUMENTOS QUE RESPALDAN EL COSTO TOTAL DEL PROYECTO (APORTE BENEFICIARIO/A Y COFINANCIAMIENTO DE SUBSECRETARÍA)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TIPO DOCUMENTO (FACTURA, BOLETA U OTRO) (1\*)** | **N° DE DOCUMENTO** | **NOMBRE PROVEEDOR/A O PRESTADOR DE SERVICIOS** | **DESCRIPCIÓN DE LA LABOR REALIZADA O DETALLE DEL GASTO** | **TIPO DE GASTO (COSTO EQUIPO/ HABILITACIÓN DE LA SOLUCIÓN)** | **FORMA DE PAGO (EFECTIVO/ TRANSFERENCIA/ CHEQUE) (3\*)** | **N ° DE COMPROBANTE DE EGRESO (2\*)** | **FECHA DE COMPROBANTE DE EGRESO** | **MONTO TOTAL DEL DOCUMENTO ($, SIN IVA)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL** | **$** |

*(\*) Corresponde al N° en la letra c) LISTA DE CHEQUEO DE LOS DOCUMENTOS A PRESENTAR CON EL INFORME DE RENDICIÓN DE GASTOS.*

* 1. **INDIVIDUALIZACIÓN DE DOCUMENTO(S) A RENDIR (SOLO MONTO DE COFINANCIAMIENTO OTORGADO POR LA SUBSECRETARÍA)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TIPO DOCUMENTO (FACTURA, BOLETA U OTRO) (1\*)** | **N° DE DOCUMENTO** | **NOMBRE PROVEEDOR/A O PRESTADOR DE SERVICIOS** | **MONTO TOTAL DEL DOCUMENTO ($, SIN IVA)** | **MONTO A RENDIR DEL DOCUMENTO ($, SIN IVA)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

Recordar que facturas electrónicas deben estar inutilizadas desde origen.

* 1. **LISTA DE CHEQUEO DE LOS DOCUMENTOS A PRESENTAR CON EL INFORME DE RENDICIÓN DE GASTOS.**

Se deberán presentar los siguientes documentos adjuntos al informe de rendición de gastos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DOCUMENTOS Y/O CERTIFICADOS** | **REVISIÓN** |
| **1** | Todas las facturas y/o documentos tributarios originales del Proyecto. Recordar que las facturas electrónicas correspondientes al cofinanciamiento deben venir inutilizadas desde origen, las manuales con timbre de inutilización, señalando en la descripción o glosa del documento lo siguiente: ***“Fuente de Financiamiento: Concurso Ponle Energía a tu Empresa 2023 - Ministerio de Energía”***, de acuerdo a la cláusula decima tercera del presente Convenio. |  |
| **2** | Comprobante de egreso contable para cada una de las facturas del Proyecto. Si es que no tiene un sistema contable que lo emita se puede utilizar el “Ejemplo de Formato para Comprobante de Egreso” de este formulario. |  |
| **3** | Comprobante de la forma de pago para cada una de las facturas del Proyecto, adjuntar según el caso comprobante de transferencia o cartola bancaria que identifique el detalle del pago. |  |
| **4** | Certificado de Antecedentes Laborales y Previsionales (F30) que otorga la Inspección del Trabajo del/de la Beneficiario/a, el cual debe tener fecha de emisión posterior a la fecha de aprobación del informe final. |  |
| **5** | Certificado de Antecedentes Laborales y Previsionales (F30) que otorga la Inspección del Trabajo del/de la Proveedor/a implementador/a del Proyecto, el cual debe tener fecha de emisión posterior a la fecha de aprobación del informe final. |  |
| **6** | Declaración Jurada Simple del/a Beneficiario/a por Recepción Conforme del Proyecto, de acuerdo al formato propuesto en este formulario). |  |
| **7** | Si es que la contraparte financiera fue modificada durante la ejecución del Proyecto, se deberá adjuntar copia del correo electrónico enviado a la casilla ponleenergia@minenergia.cl, que solicita dicha modificación. |  |

* 1. **FORMATO PARA EL COMPROBANTE DE EGRESO - EJEMPLO**

El comprobante de egreso es un documento que puede tener distintos formatos, y que contiene, como mínimo, la siguiente información:

* + Nombre y Rut del/de la Proveedor/a y del/de la Beneficiario/a
  + Número del egreso
  + Fecha del movimiento contable egreso
  + Monto
  + Forma de pago y su número de transacción
  + Información de la cuenta bancaria de la que sale el egreso (N° de cuenta, Banco)
  + Número y tipo del Documento de respaldo (Factura, Boleta de honorarios, etc.)
  + Monto
  + Nombre y firma del responsable del registro

A continuación, se presenta un formato sugerido de comprobante de egreso, en caso de que la contabilidad utilizada por el/la Beneficiario/a no genere este tipo de comprobantes. En caso de utilizar este formato, este debe venir debidamente firmado por la contraparte financiera del/de la Beneficiario/a.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COMPROBANTE DE EGRESO** | | | |
|  | **Nombre de la empresa:** | |  | |
|  | **RUT de la empresa:** | |  | |
|  | **Comprobante de egreso N°:** | |  | |
|  | **Fecha de egreso:** | |  | |
|  |  |  |  |  |
|  | **TIPO DOCUMENTO (FACTURA, BOLETA U OTRO) (1)** | **N° DOCUMENTO** | **DESCRIPCIÓN DE LA LABOR REALIZADA O DETALLE DEL GASTO** | **MONTO TOTAL DEL DOCUMENTO (Con IVA)** |
| **1** |  |  |  |  |
|  |  | |  | |
|  | **Forma de pago (EFECTIVO / TRANSFERENCIA / CHEQUE):** | |  | |
|  | **Banco:** | |  | |
|  | **N° de cuenta de destino:** | |  | |
|  | **Tipo de cuenta:** | |  | |
|  | **N° de transferencia o cheque:** | |  | |
|  |  |  |  |  |
|  | **Nombre contraparte financiera del/de la Beneficiario/a:** | |  | |
|  | **Rut contraparte financiera del/de la Beneficiario/a:** | |  | |
|  | **Cargo:** | |  | |
|  | **Firma contraparte financiera del/de la Beneficiario/a:** | |  | |

* 1. **FORMATO PARA DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL/DE LA BENEFICIARIO/A POR RECEPCIÓN CONFORME DEL PROYECTO**

A continuación, se presenta un formato para declaración jurada simple del/de la Beneficiario/a por recepción conforme del Proyecto, el que deberá ser adjuntado al informe de rendición de gastos.

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL/DE LA BENEFICIARIO/A POR RECEPCIÓN CONFORME DEL PROYECTO** |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 202\_.

Por medio del presente, declaro/declaramos que **recibimos conforme** el Proyecto de energía renovable cofinanciado en el marco del Concurso “Ponle Energía a tu Empresa 2023".

 Dicho Proyecto fue implementado por el/la Proveedor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [INDICAR NOMBRE PROVEEDOR], RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el cual instaló el sistema de energía renovable en el bien raíz, ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [INDICAR DIRECCIÓN].

 El/La Proveedor/a mencionado/a diseñó, instaló y puso en marcha el sistema de energía renovable comprometido, a completa satisfacción del/de la Beneficiario/a. El Proyecto instalado corresponde a la tecnología renovable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [INDICAR TIPO TECNOLOGÍA RENOVABLE], con una potencia neta instalada de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [INDICAR POTENCIA NETA EN KW].

 Asimismo, el/la Proveedor/a entregó operando, a plena satisfacción, el sistema de energía renovable en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [INDICAR CANTIDAD DE SEMANAS O MESES DE EJECUCIÓN].

 Además, el/a Proveedor/a hizo entrega de un “Manual de Operación y Mantención”, así como capacitó adecuadamente a él/la o los/as encargados/as del sistema de energía renovable implementado

 Por otra parte, el/la Proveedor/a otorgó una garantía de \_\_\_\_ año(s) [INDICAR CANTIDAD DE AÑOS DE VIGENCIA] por el correcto funcionamiento del Proyecto implementado, contado desde la fecha de término de ejecución de este.

El costo total, sin incluir IVA, del sistema de energía renovable implementado fue de $......................

En general, podemos calificar al/ a la Proveedor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [INDICAR NOMBRE PROVEEDOR/A], con nota:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1**  **(para nada satisfactorio)** | **2** | **3** | **4**  **(medianamente satisfactorio)** | **5** | **6** | **7**  **(totalmente satisfactorio)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Comentarios sobre la nota otorgada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma la presente declaración,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Nombre Completo o Razón Social del/de la Beneficiario/a |  | RUT Beneficiario/a |  | Nombre y firma del/ de la Beneficiario/a y/o Representante Legal |