

**FORMATO DE RECIBO DE GASTOS**

En……………..[ciudad], de……………….[país], a……[día], de………….[mes], de [año], yo, ……………………………..[nombre completo], RUT/Pasaporte ………………………………[número del documento de identificación] recibí la suma de ……………$ [monto en moneda y valor en letras] por concepto de ……………………………………………..………….[motivo del pago o descripción detallada de los artículos, insumos y/o servicios adquiridos o brindados], entregado por …………………………………….[nombre completo de OSC o emisor] a través de FONDO CHILE para el Proyecto ………………………………………………………………………..[nombre del proyecto].

Comentarios:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:**  | **NOMBRE:**  |
| **FIRMA RECEPTOR**  | **CARGO DE LA PERSONA QUE ENTREGA EL DINERO:****FIRMA:**  |

Nota: Todo pago realizado mediante recibo debe estar autorizado por el Coordinador del proyecto.