**FORMATO DE RECIBO DE GASTOS[[1]](#footnote-1)**

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].

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | **NOMBRE:** |
| **FIRMA RECEPTOR:** | **CARGO DE LA PERSONA QUE ENTREGA EL DINERO:**  **FIRMA:** |
| **AUTORIZACIÓN COORDINADOR DEL PROYECTO:** |  |
| **NOMBRE:** | **FIRMA:** |

1. **Nota: Todo pago realizado mediante recibo debe estar autorizado por el Coordinador del proyecto.**  [↑](#footnote-ref-1)