Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio

Gobierno de Chile

TITULO III Rendición de Fondos Entregados a Terceros Privados

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

Mes/Año de la rendición
JULIO 2025

a) Nombre del servicio o entidad otorgante: **MINISTERIO DE LAS CULTURAS LAS ARTES Y EL PATRIMONIO**

II.- IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD (BENEFICIARIO) QUE RECIBIÓ Y EJECUTÓ LOS RECURSOS

b) Nombre del Beneficiario: **ASOCIACION DE PINTORES Y ESCULTORES DE CHILE** **RUT:** **71.525.900-1**

	Monto en $
Monto total transferido moneda nacional	**14.894.000**
Banco o Institución Financiera donde se depositaron los recursos	**BANCO DE CHILE**
N° Cuenta Bancaria	**035-6-027663-1**

Comprobante de ingreso (si lleva contabilidad) Fecha 31-12-2025 N° comprobante__ **3.014**

Objetivo de la Transferencia (descripción de la actividad)

N° de identificación del proyecto o Programa_____

Antecedentes del acto administrativo que lo aprueba: Resolución Min.CAP N° **538** Fecha **12.03.2025**
Modificaciones (si las hubiere) Resolución Min.CAP N° _____ Fecha _____

	Subtitulo	Item	Asignación
Item Presupuestario			

Fecha de inicio del Programa o proyecto			
Fecha de término			

III.-DETALE DE TRANSFERENCIAS RECIBIDAS Y GASTOS RENDIDOS

		MONTOS EN $
c) Monto transferido		14.894.000
d) Más : Transferencias complementaria (si la hubiere)		0
e) Menos: Rendiciones presentadas		0
f) Total Transferencias por rendir		**14.894.000** (c + d - e) = f
MENOS RENDICIÓN DE CUENTA		
g) Gastos de Operación	7.433.219	
h) Gastos de Personal	7.724.915	
i) Gastos de Inversión		
j) Gastos de Difusión	970.884	
k) Otros		
l) Total recursos rendidos		**16.129.018** (g+h+i+j+k) = l
m) SALDO POR RENDIR O REINTEGRAR		**-1.235.018** (f - l)= m

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

Nombre (representante legal) Alex Chellew Murillo
RUT 10.499.973-5
Email apech_aiap@yahoo.com

Declaro que toda la documentación auténtica adjunta en esta rendición de cuentas, se rinden exclusivamente a la MINCAP, en virtud del convenio aprobado por la REX **o** RCT **N° 538** de fecha 12.03.2025**.**

Firma representante legal, responsable de la Rendición

USO INTERNO Min.CAP
Nombre (revisor) _____
RUT _____
Cargo _____