**ANEXO IV – RESOLUCIÓN IN.FUE.TUR. N° 104/2021**

**NOTA DE RENDICIÓN SUBSIDIO PROGRESO**

Instituto Fueguino de Turismo:

Quien suscribe,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del emprendimiento / empresa (lo que corresponda), tiene el agrado de dirigirse a Ud. a efectos de presentar rendición de cuentas asociada a la asistencia financiera por el subsidio del Programa PROG.RE.SO cuyas características se detallan:

Tipo de subsidio: PROGRESO TURISMO / A.E.T. / A.P.T.

Otorgado mediante Disposición \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_/2021

Monto total aprobado: ($ ) PESOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo rendido: 1 / 2 / 3

El subsidio fue utilizado de acuerdo a lo solicitado, según el siguiente detalle:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Tipo y Nº de comprobante** | **Proveedor (Razón Social) // Empleado** | **Importe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL EROGADO** |  |

A tal efecto, se adjuntan a la presente los comprobantes de gastos, en original y bajo cumplimiento de las normas vigentes de AFIP, por mi firmados en conformidad del bien o servicio recibido (en caso de pago de haberes, el recibo correspondiente deberá tener firma de empleado formalizado).

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

 Firma y Aclaración:

 DNI:

 Teléfono: