



COMISIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN
CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA

Seguimiento y Control Financiero

Segundo Concurso IDEa en dos etapas

Instituciones Públicas

MARCO REGULATORIO

Bases del concurso



Convenio suscrito entre CONICYT y las instituciones beneficiarias.

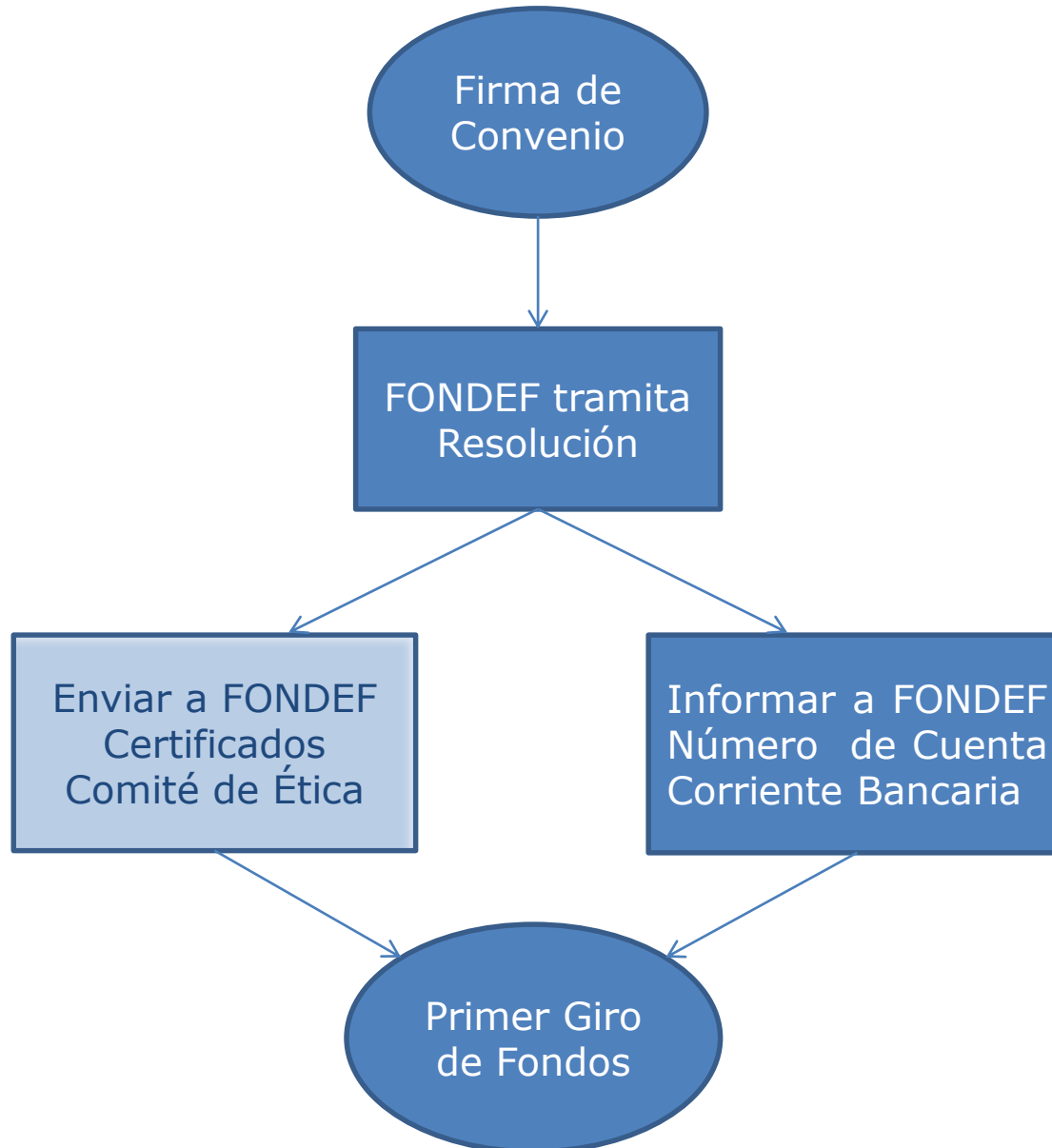


Manual de Declaración de Gastos y Rendición de Cuentas, versión 17.



Resolución N°30 año 2015 (Ex-Circular 759) de Contraloría General de la República.

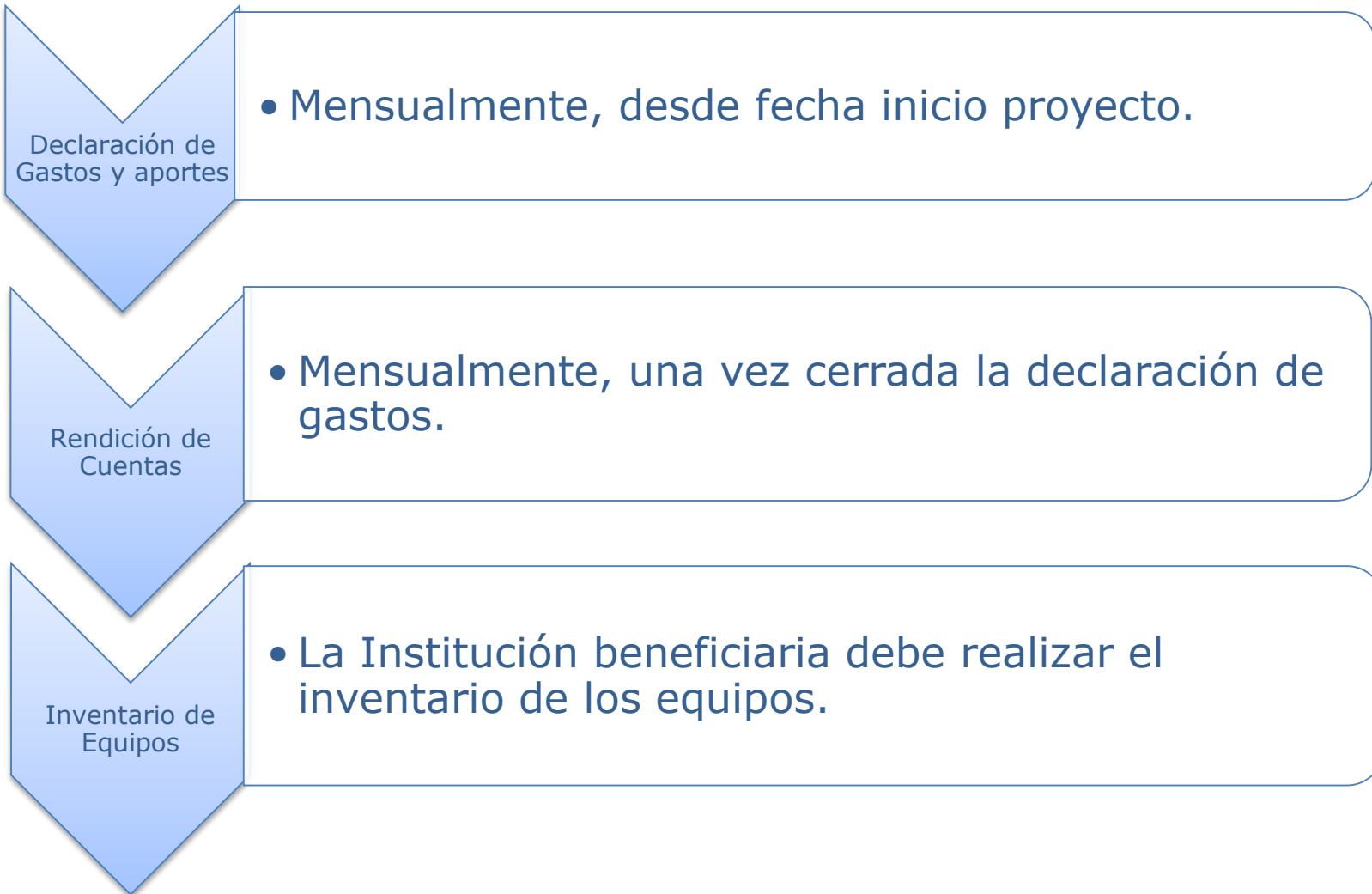




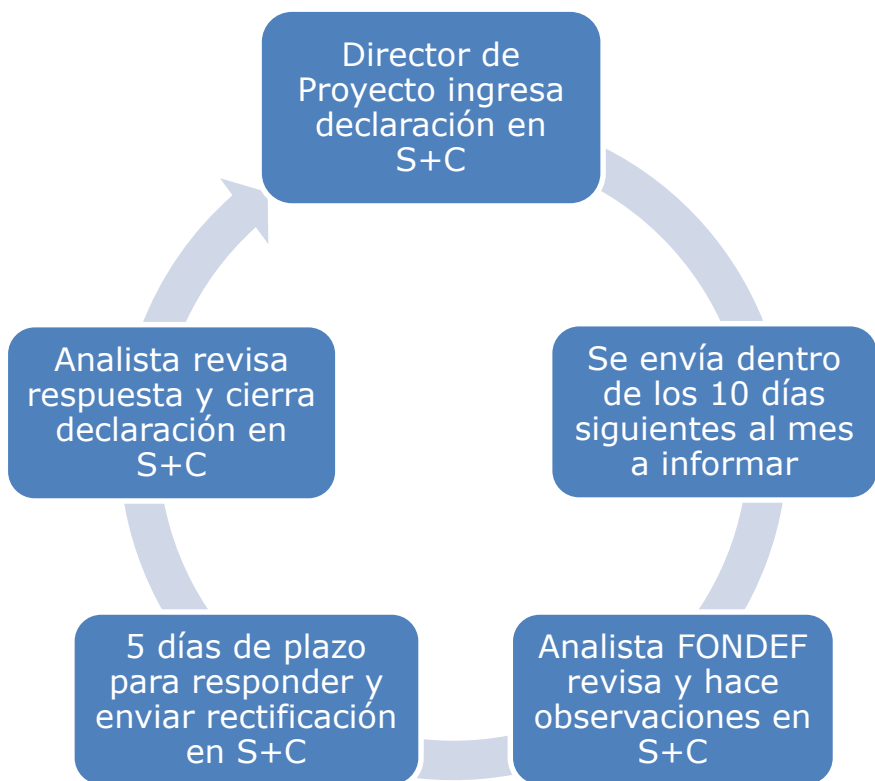
SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROYECTOS FONDEF

Seguimiento y Control Científico - Técnico		Seguimiento y Control Financiero - Contable	
Inicio y Puesta en Marcha:	Al inicio del proyecto	Declaración de gastos	Mensualmente
Incorporación Fecha de Inicio			
Ingreso de Presupuestos Iniciales			
Visitas a Terreno	Una vez al año	Declaración de aportes	Cuatrimestralmente
Cumplimiento resultado, Hitos y Acciones.			
Informes Científico y Técnico		Rendiciones de cuentas	Mensualmente
Presentaciones de Avance ante Comité de Área			
Informe Final (A través de la plataforma de término)	Al final del proyecto	Inventarios de Equipos	Una vez al año

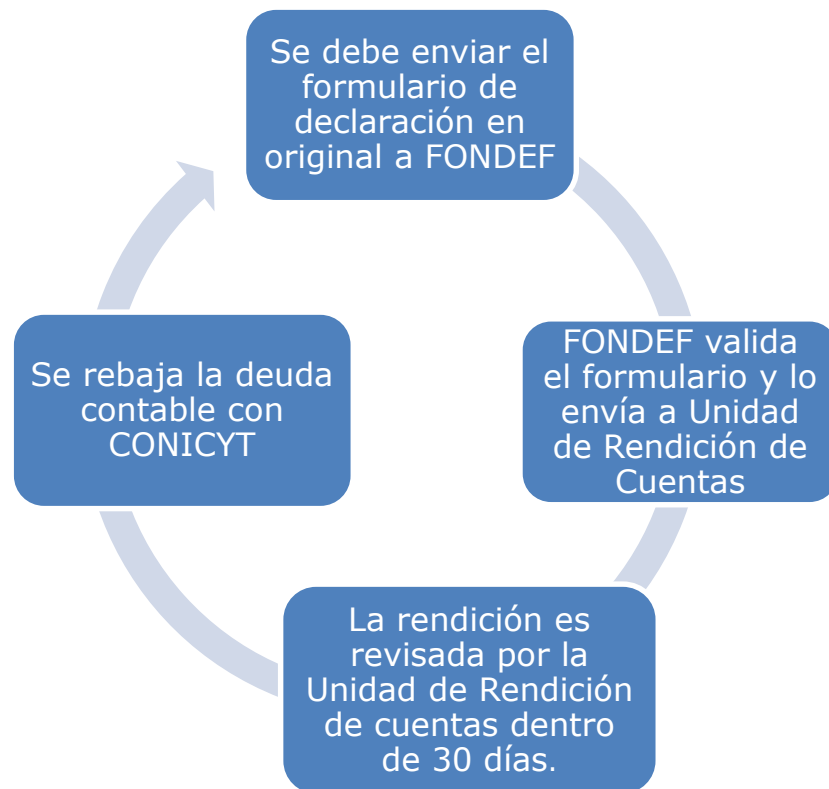




DECLARACIÓN DE GASTOS



RENDICIÓN DE CUENTAS





Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica - CONICYT

FECHA: _____

Declaración de Gastos Financiamiento CONICYT a Instituciones Públicas

PROGRAMA: _____ FONDEF _____

CONCURSO: _____

Nombre del Proyecto

Código e Institución Proyecto

Declaración de Gastos N°

Año de Ejecución

Periodo	Meses y Año	Monto Declarado y Aprobado (*)
Año Período		
Año Período		
Año Período		
Año Período		
Año Período		
Año Período		
Año Período		
Total Declarado y Aprobado (c)		0

Por cuota transferida

Considerar saldo de formulario anterior

(a)	TOTAL TRANSFERIDO (fecha)	0
(b)	RENDIDO Y APROBADO ANTERIORMENTE	0
(c)	RENDIDO (Monto Declarado y Aprobado)	0
(d)	SALDO POR RENDIR	0
	PORCENTAJE POR RENDIR	#¡DIV/0!

Nombre y Firma
Director de Proyecto

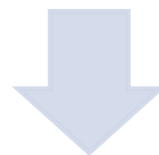
Nombre y Firma
Representante
Institucional

JIMENA OYARZUN LUCERO
Jefa Administración y Finanzas
FONDEF - CONICYT

(*) Detalle de gastos en Plataforma de Seguimiento y Control de FONDEF y en listados adjuntos.

INVENTARIO DE EQUIPOS

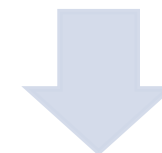
Los equipos deben haber sido inventariados por la institución beneficiaria



Los equipos deben tener adheridos el código de inventario institucional y logo FONDEF



El inventario es realizado por un representante de FONDEF (Analista o Ejecutivo)



Se revisa en terreno los equipos declarados y aceptados en S+C



Programa FONDEF Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica



FORMULARIO DE INVENTARIO

INSTITUCION BENEFICIARIA:

FECHA: _____

CODIGO PROYECTO : _____

N°	DESCRIPCION DE EQUIPOS	N° FACTURA	MARCA	N° SERIE	MODELO	UBICACION FISICA	RESPONSBLE DE EQUIPOS	N° INV. INSTITUCIONAL	N° SERIE FONDEF(en el caso que haya sido inventariado por FONDEF)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

OBSERVACIONES:

(NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE TOMA DE INVENTARIO)



CRONOLOGÍA SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROYECTOS IDEA

Año 1												Año 2		
Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12	...	Mes 24	Al final del proyecto

Seguimiento Financiero - Contable

DG	DG	DG	DG	DG	DG	DG	DG	DG	DG	DG	DG	...	DG	
RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	...	RC	Rendición Final de Aportes

Inventario de Equipos	Inventario de Equipos
-----------------------	-----------------------

Cumplimiento de Resultados, Hitos y Acciones	Cumplimiento de Resultados, Hitos y Acciones
--	--

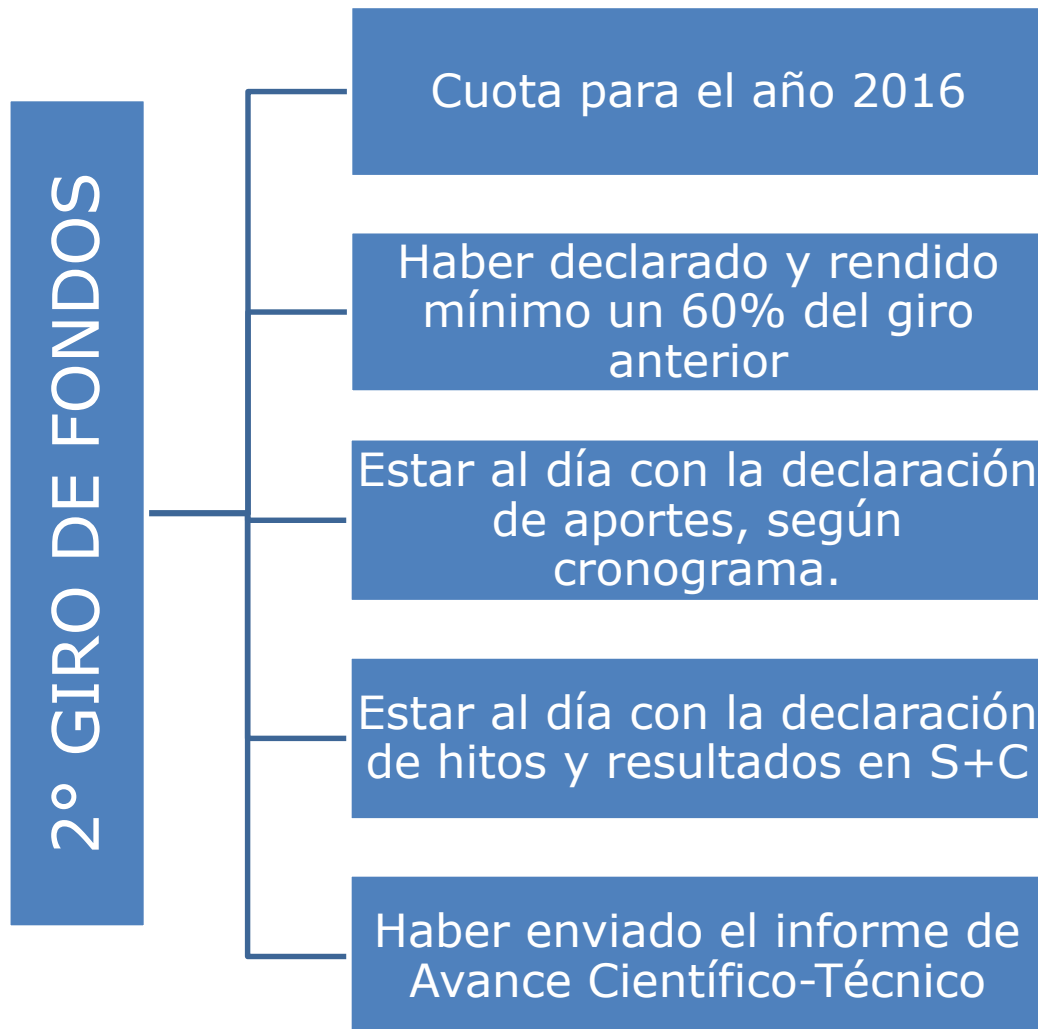
Visita a Terreno	Visita a Terreno
------------------	------------------

Informe de Avance CyT	Informe Final CyT
-----------------------	-------------------

Seguimiento Científico - Técnico

Presentación ante Comité de Área	Presentación ante Comité de Área	Informe Final
----------------------------------	----------------------------------	---------------

REQUISITOS:



CUMPLIMIENTO DE APORTES

Cuando se cierra la última declaración de gastos y aportes del proyecto, se determina si el proyecto ha enterado sus compromisos referente a los aportes.



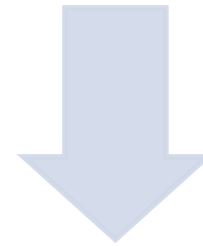
REINTEGRO DE FONDOS

Una vez finalizado el Proyecto se debe realizar el reintegro de los fondos no declarados a CONICYT.



CIERRE FINANCIERO CONTABLE

Con el último formulario de rendición de cuentas y la revisión de la situación de los aportes, se emite el Informe Financiero Contable Final.



Se Realiza el cierre Financiero del Proyecto.



DEUDORES CONICYT

Cada vez que CONICYT realiza un giro de fondos a una institución beneficiaria, esta se constituye como un Deudor de CONICYT.

La institución rinde cuentas, y estas rendiciones de cuentas son aprobadas por CONICYT.

Después de **12 meses** de realizado el giro de fondos, si la institución no ha rendido, la deuda se considera **vencida**.

Después de **24 meses** de realizado el giro de fondos, si la institución no ha rendido, la deuda se considera **morosa**.

DEUDORES CONICYT

El no envío de la rendición de cuentas implica que el proyecto mantiene la deuda vigente con CONICYT, por ende considerar que esta situación afecta la adjudicación de los nuevos proyectos de la Institución .



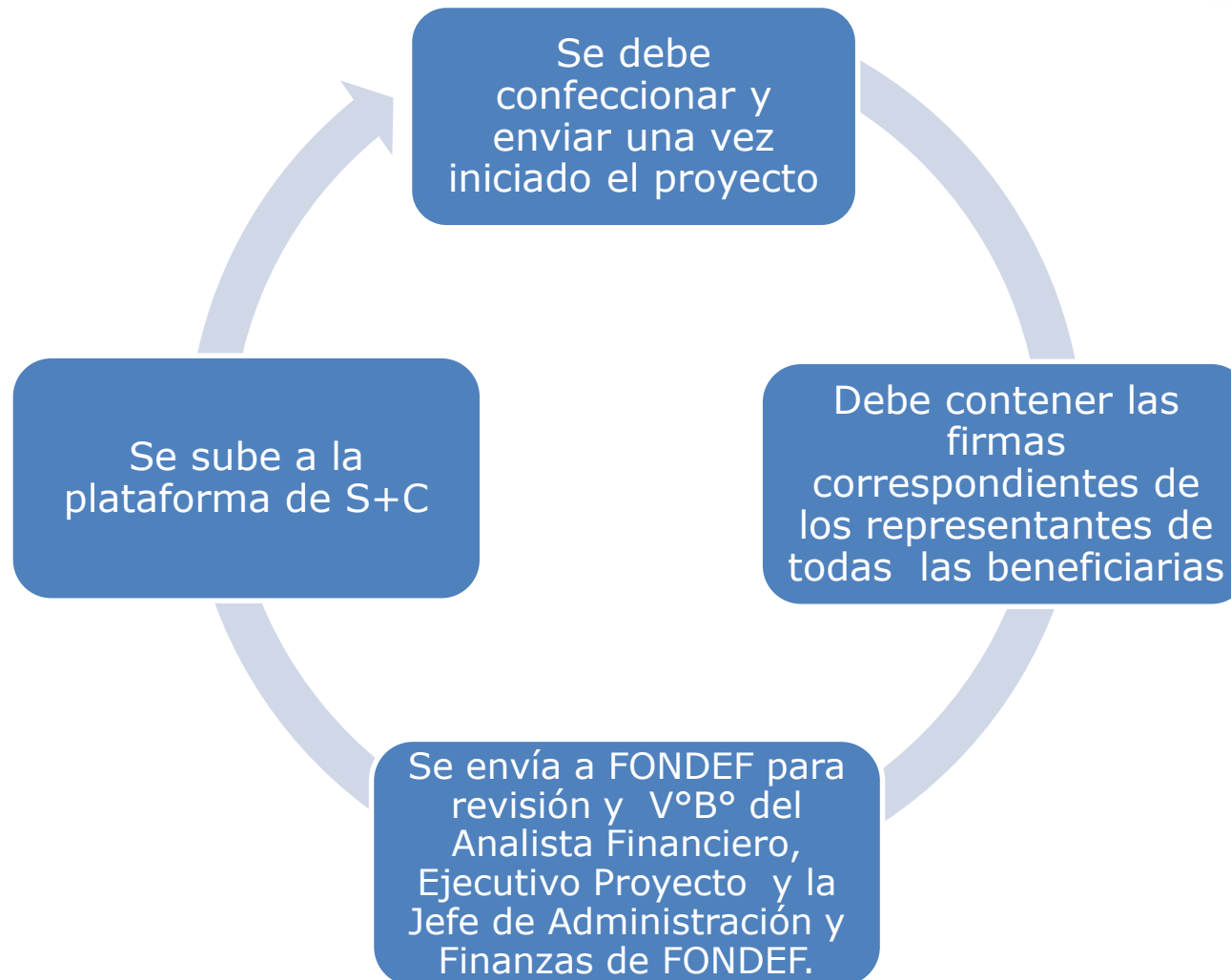
Programa FONDEF
Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica



Temas Varios



CRONOGRAMA



CRONOGRAMA DE FUENTE Y USO DE FONDOS

CRONOGRAMA VERSION N°

FECHA:

CODIGO PROYECTO :	
FECHA INICIO PROYECTO :	
FECHA TÉRMINO PROYECTO :	

Validaciones Internas FONDEF	Analista		
	Ejecutivo		

INSTITUCION(ES) BENEFICARIA(S):	
--	--

	*	*	*	*	*	*	
FUENTES DE FINANCIAMIENTO	CUATRIMESTRE 1	CUATRIMESTRE 2	CUATRIMESTRE 3	CUATRIMESTRE 4	CUATRIMESTRE 5	CUATRIMESTRE 6	TOTAL (3)
GASTOS FINANCIADOS POR FONDEF							0
TOTAL ACUMULADO FONDEF							
GASTOS FINANCIADOS POR LA O LAS INSTITUCIÓN(ES) BENEFICARIA(S)							0
TOTAL ACUMULADO INSTITUCION(ES)							
GASTOS INCREMENTALES FINANCIADOS POR LAS EMPRESAS CONTRAPARTES							0
TOTAL ACUMULADO INCREMENTAL							
GASTOS NO INCREMENTALES FINANCIADOS POR LAS EMPRESAS CONTRAPARTES							0
TOTAL ACUMULADO NO INCREMENTAL							

FIRMA DIRECTOR DE PROYECTO
NOMBRE DIRECTOR DE PROYECTO

VISTO BUENO

Jefe Administración y Finanzas FONDEF

FIRMA REPRESENTANTE INSTITUCIONAL
NOMBRE REPRESENTANTE INSTITUCIONAL (2)

CERTIFICADO DE APORTES NO INCREMENTALES

CERTIFICADO N°

Fecha:

CODIGO PROYECTO:

NOMBRE BENEFICIARIA, EMPRESA O ENTIDAD APORTANTE:

(NOMBRE REPRESENTANTE INSTITUCIONAL DE LA BENEFICIARIA O GERENTE GENERAL O DIRECTIVO DE LA ENTIDAD ASOCIADA) de (NOMBRE ENTIDAD), certifica que la empresa o institución realizó aportes al proyecto FONDEF, código (CODIGO PROYECTO) cuyo título es (TITULO PROYECTO), por un monto equivalente a \$ entre los el mes de.... de 20.. y el mes de de.... de 20.. Este monto está respaldado por la o las memorias de cálculo que se anexan a este certificado. (Si es el caso, se debe agregar: En pesos chilenos este monto equivale a \$ según la siguiente tasa de conversión)

Nombre Representante Institucional de la beneficiaria,

Cargo: Gerente General de empresa, o directivo de la entidad asociada

Beneficiaria, Empresa o Entidad Asociada

MEMORIA DE CÁLCULO APORTES EN REMUNERACIONES CERTIFICADO N°

INSTITUCIÓN O EMPRESA :

(sólo una empresa o una institución por certificado)

CÓDIGO PROYECTO :

PERIODO INFORMADO :

FECHA :/./....

(desde el mes... al mes...)

(de emisión del certificado)

NOMBRE Y APELLIDOS	Monto mes de _____ 2015	Monto mes de _____ 2015	5Monto mes de _____ 2015	Monto mes de _____ 2015	Monto Total (A)	% dedicación (B)	Total aporte (AxB)
xxx xxxxxx	100.000	100.000	100.000	100.000	400.000	100%	400.000
					0		0
					0		0
					0		0
					0		0
					0		0
					0		0
					0		0
					0		0
					0		0
TOTAL							400.000

Instrucciones de llenado

Nombre y apellidos : Ingrese el nombre y apellidos del personal de la institución o empresa que participa en el proyecto.

Monto mes : Ingrese el monto mensual de remuneraciones (total haberes indicado en la liquidación de sueldo)

Monto total : **NO ingrese este dato, se calcula automáticamente**

% Dedicación : Ingrese el % de dedicación de las personas que participan en el proyecto. Se deben ingresar el % de dedicación sin decimales y este porcentaje debe corresponder al aprobado por FONDEF.

Total aporte : **NO Ingrese el monto total ya que obtiene automáticamente.**

Nota: Al total haberes se debe descontar todo pago correspondiente a la asignación de incentivos por participación en proyectos financiados con fondos públicos.

Nombre, Firma y Cargo

HONORARIOS E INCENTIVOS

ID15I

Deben enviar nómina de acuerdo a la tabla de tarifas.

NÓMINA DE HONORARIOS E INCENTIVOS

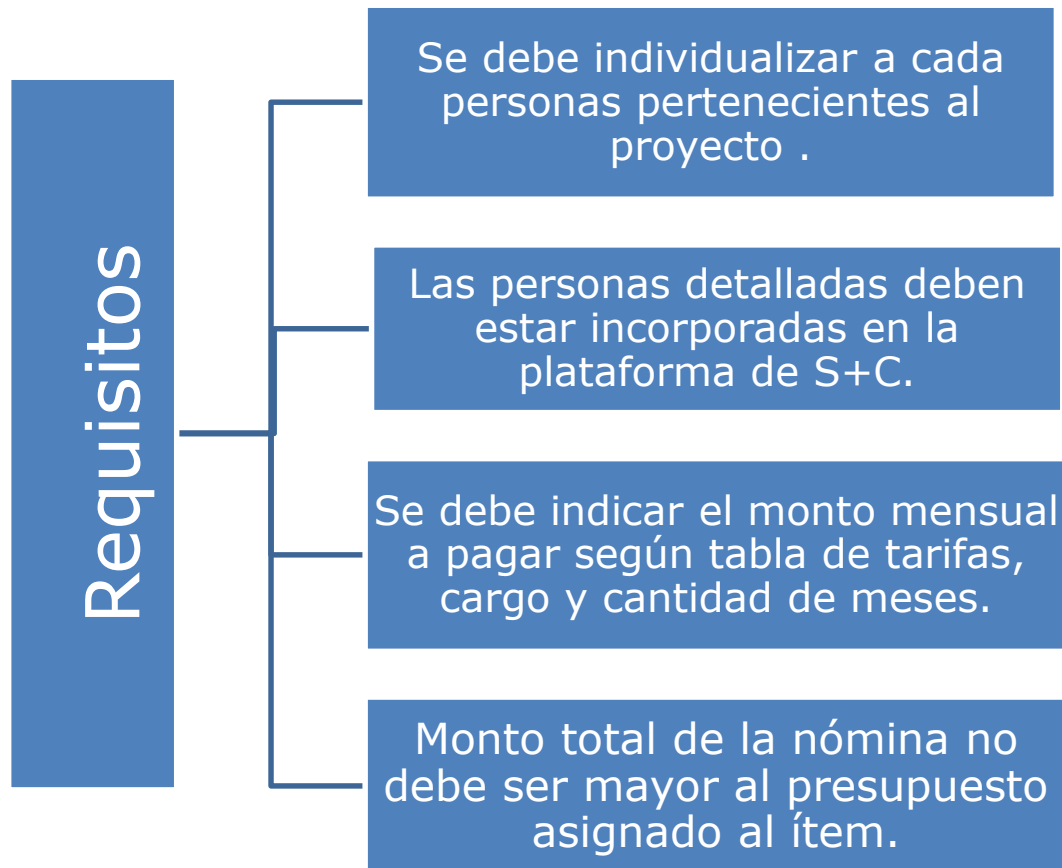


TABLA DE TARIFAS

Tramos:

Incentivos y Honorarios	Valor máximo por Hora	Dedicación		Remuneración Mensual	
		Mínima	Máxima	Mínima	Máxima
Director	\$12,100	20%	50%	\$ 440,440	\$ 1,101,100
Alumno	\$10,000	20%	50%	\$ 364,000	\$ 910,000
Investigador Phd	\$8,300	0%	100%	\$ 0	\$ 1,510,600
Investigador Prof	\$6,500	0%	100%	\$ 0	\$ 1,183,000



NOMINA PERSONAL AUTORIZADO A RECIBIR HONORARIOS

Código Proyecto	
Fecha de inicio del proyecto	
Fecha de término del proyecto	
Institución Beneficiaria	

Versión Año	2015
Versión N°	
Fecha Actualización	

CONSIDERACIONES:

- 1) Esta nómina debe incluir a todo el personal del proyecto al que se le pagará honorarios.
- 2) Debe enviar esta nómina al inicio de la ejecución del proyecto y si es que ha experimentado variación en los montos de los pagos.
- 3) Debe con

N°	Nombre de la Persona (Para aquellos casos en que no esté definida la persona debe indicar el cargo)	Clasificar al personal como: Director, Director Alterno, Investigador Profesional, Investigador Phd, Otro.	N° de meses que la persona participará en el proyecto	Cantidad de Horas que trabaja en el mes	Monto por Hora	Monto Bruto Pagado en el mes	Total Honorarios
1						0	0
2						0	0
3						0	0
4						0	0
5						0	0
6						0	0
7						0	0
8						0	0
9						0	0
10						0	0
Total Honorarios						0	

 Nombre y Firma Representante Institución Beneficiaria
 (Decano de Facultad, Director de Departamento o Director de Administración y Finanzas)

NOMINA PERSONAL AUTORIZADO A RECIBIR INCENTIVOS

Código Proyecto	
Fecha de inicio del proyecto	
Fecha de término del proyecto	
Institución Beneficiaria	

Versión Año	2015
Versión N°	
Fecha Actualización	

CONSIDERACIONES:

- 1) Esta nómina debe incluir a todo el personal del proyecto al que se le pagará Incentivos.
- 2) Debe enviar esta nómina al inicio de la ejecución del proyecto y si es que ha experimentado variación en los montos de los pagos.
- 3) Debe considerar los pagos máximos y mínimos establecidos en la tabla de tarifas adjunta.

N°	Nombre de la Persona (Para aquellos casos en que no esté definida la persona debe indicar el cargo)	Clasificar al personal como: Director, Director Alterno, Investigador Profesional, Investigador Phd, Otro.	N° de meses que la persona participará en el proyecto	Cantidad de Horas que trabaja en el mes	Monto por Hora	Monto Bruto Pagado en el mes	Total Incentivos
1						0	0
2						0	0
3						0	0
4						0	0
5						0	0
6						0	0
7						0	0
8						0	0
9						0	0
10						0	0
Total Incentivos						0	

 Nombre y Firma Representante Institución Beneficiaria
 (Decano de Facultad, Director de Departamento o Director de Administración y Finanzas)

CONTRATACIÓN Y ADQUISICIONES

ID15I

- Las Adquisiciones deben hacerse en conformidad con las disposiciones legales, indicadas Ley de Compras Públicas.

Programa FONDEF
Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica



LINK DOCUMENTOS RELEVANTES

<http://www.conicyt.cl/fondef/2015/11/20/capacitacion-en-rendicion-y-declaracion-de-gastos-ii-concurso-idea-en-dos-etapas/>



CONTACTOS

Analistas

Paulina Rubio	23654557
Natalia Aránguiz	23654563
Macarena Saavedra	23654556
Felipe Urra	23632684
Jenifer Vera	23654617
Víctor Fernández	23632696
María Angélica Sánchez	23654584

E-Mail

parubio@conicyt.cl
naranguiz@conicyt.cl
msaavedra@conicyt.cl
furra@conicyt.cl
jvera@conicyt.cl
vfernandez@conicyt.cl
msanchez@conicyt.cl

Encargado Finanzas FONDEF

Iván Muñoz	23654561
------------	----------

imunoz@conicyt.cl

Jefa Administración y Finanzas FONDEF

Jimena Oyarzun	23654553
----------------	----------

joyarzun@conicyt.cl

Encargada de Garantías

María Angelica Sanchez	23654584
------------------------	----------

msanchez@conicyt.cl

Encargada de Cuentas Corrientes

Jenifer Vera	23654617
--------------	----------

jvera@conicyt.cl

