|  |
| --- |
| **ANEXO N° 3: FORMATO COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE RECURSOS**(Documento Obligatorio Proyectos Adjudicados) |
| **C:\Users\masenjo\Desktop\respaldo\LOGOS\MDSF-Peque_Color.png** | **CONCURSO CHILE COMPROMISO DE TODOS 2019****COMPROBANTE DE RECEPCION DE RECURSOS** |
| **Fecha:****Institución:** **Rut:****Proyecto:****N° de Folio del proyecto:** **N° Decreto Aprueba Convenio:** **Fecha De Recepción De Recursos:** **Monto Recibido:** **Nombre Representante Legal:** **Rut:** **Firma:** Nota: Se debe adjuntar fotocopia de documento que acredite el depósito en la cuenta de la Institución, en el cual se pueda ver la fecha de recepción, firmado por Representante Legal, y timbre de la institución. |