|  |  |
| --- | --- |
| **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. | |