**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 –COVID19”, AÑO 2020**  **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.

|  |
| --- |
|  |