

**ANEXO N°3**  
**RENDICION APORTE VALORIZADO**  
**COMPROMETIDO POR LA INSTITUCIÓN**  
**FONDO MUNICIPAL DE SUBVENCIÓN**  
**AÑO 2024**

FECHA:  LUGAR:

---

**NOMBRE INSTITUCION**

---

**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO**

RUT  VALOR TRABAJO \$

**DETALLE DEL TRABAJO**

--

---

**FIRMA**  
**PRESTADOR DE SERVICIO**

---

**FIRMA**  
**TESORERO ORGANIZACION**