**ANEXO N°3**

**RENDICION APORTE VALORIZADO**

**COMPROMETIDO POR LA INSTITUCIÓN**

**FONDO MUNICIPAL DE SUBVENCIÓN**

**AÑO 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA:** |  | **LUGAR:** |  |
|  | | | |
| **NOMBRE INSTITUCION** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO** | | | |
| **RUT** |  | **VALOR TRABAJO** | **$** |

|  |
| --- |
| **DETALLE DEL TRABAJO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **FIRMA**  **PRESTADOR DE SERVICIO** | **FIRMA**  **TESORERO ORGANIZACION** |