**ANEXO N°4**

**CARTA DE COMPROMISO DE APORTES COMPLEMENTARIOS**

**Nombre del representante Legal:**

**Cargo:**

**Nombre o razón social de la Asociada:**

**Dirección:**

**Ciudad:**

**Fecha:**

En mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cédula nacional de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vengo en hacer presente el interés de mi representada/vengo en hacer presente mi interés/ para participar, en calidad de Asociada, en el proyecto denominado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, presentado por “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” al concurso FIC-R 2023 del Gobierno Regional del Maule.

**APORTES**

A través del presente documento, vengo en manifestar el compromiso de la entidad a la cual represento/ vengo en manifestar mi compromiso, para realizar el aporte que a continuación se detalla:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ÍTEM*** | ***Monto aporte*** | ***Programación aporte (mes)*** |
| *Detalle aporte Pecuniario:*  |  |  |
| *Detalle aporte No Pecuniario:*  |  |  |
| *Aporte Total:*  |  |  |

Los aportes comprometidos se harán efectivos en conformidad a la proyección de entrega de aportes que será consignada en el proyecto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE ENTIDAD ASOCIADA/NOMBRE COLABORADOR

RUN REPRESENTANTE/CÉDULA DE IDENTIDAD ASOCIADA O NÚMERO IDENTIFICACIÓN

CARGO

ENTIDAD ASOCIADA