**ANEXO 1**

**CARTA SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.-

**SR. LUIS CUVERTINO GÓMEZ**

**GOBERNADOR REGIONAL DE LOS RÍOS**

**PRESENTE**

Por medio de la presente, postulamos el proyecto denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correspondiente a la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el que será postulado a la línea de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro haber postulado de acuerdo a los requisitos establecidos en las Bases Administrativas y Técnicas. Por ende, declaro:

1. Haber leído y entendido las Bases Generales de convocatoria del Fondo Concursable del Gobierno Regional de los Ríos.
2. Tener pleno conocimiento que el fondo al cual postulo como institución, el cual corresponde a recursos públicos del Gobierno Regional de los Ríos.
3. Tener pleno conocimiento que, de ser seleccionado como beneficiario del fondo, los recursos que sean transferidos a la institución, sólo podrán ser utilizados para la ejecución del proyecto seleccionado, no pudiendo ser ocupados para un fin distinto ni cambiado el tipo de gasto presupuestado.
4. Declaro tener pleno conocimiento que, como representante legal de la institución, soy el único interlocutor con el Gobierno Regional de los Ríos y, por tanto, responsable legal de los recursos que sean transferidos a la institución, en caso de ser beneficiario.
5. Declaro tener claridad que existen restricciones e inhabilidades de postulación al proceso de convocatoria establecidos en las Bases Técnicas y Administrativas y que, de conformidad a ello, la entidad que represento puede acceder a los recursos del presupuesto de inversión regional de la Región de los Ríos, ya que NO LE ES APLICABLE NINGUNA DE LAS CITADAS RESTRICCIONES E INHABILIDADES DESCRITAS EN EL NUMERAL 4, punto 4.2 de las respectivas bases.
6. Tener pleno conocimiento que, de ser seleccionado mi proyecto, el medio de comunicación oficial entre el Gobierno Regional de los Ríos y de mi institución, es el CORREO ELECTRÓNICO (e mail) que indiqué al llenar el formulario de postulación en la plataforma web.
7. Que la iniciativa o actividad a la que postula la entidad que represento NO CUENTA CON FINANCIAMIENTO DEL FNDR, O CUALQUIER OTRO FONDO PÚBLICO CREADO O ADMINISTRADO POR CUALQUIER ENTIDAD PÚBLICA CENTRALIZADA O DESCENTRALIZADA PERTENECIENTE A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, que no haya sido declarado expresamente en el formulario de postulación en la plataforma web.
8. Que la presente declaración se efectúa de buena fe y que todos los antecedentes que la acompañan constituyen documentación o información fidedigna e íntegra.

Atentamente,

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

Nombre y Firma Nombre y firma

Tesorero/a Secretario/a

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

Nombre, firma y timbre

Presidente/a

(Representante Legal)

**ANEXO 2**

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad: | | | | | | |
| Proyecto: | | | Período de Ejecución. | Fecha de Inicio (dd/mm/aa): | | |
| Fecha de Término (dd/mm/aa, incluyendo el proceso de entrega del preinforme): | | |
| Fecha  Actividad (dd/mm/aa) | Nombre de la Actividad | Lugar | | | Hora (Desde – hasta) |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| +5 días | Recopilación de datos de Rendición. |  | | |  |
| +5 días | Entrega de pre-informe en forma presencial. | Gobierno Regional, O’Higgins n°543, 3° piso (oficina DIDESO) | | | De 09:00 a 13:00 hrs y de 14:30 a 17:00 hrs de lunes a jueves y viernes de 09:00 a 13:00 hrs y de 14:30 a 16:00 hrs. |
| +5 días | Subsanación de observaciones |  | | |  |

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

Timbre y Firma Representante Legal

**ANEXO 3**

**CARTA CONDUCTORA DE SUBSANACIÓN**

**(solo en el caso de subsanación)**

Sr. Luis Cuvertino Gómez

Gobernador Regional de Los Ríos

Presente.

Junto con saludarles, comunico que con fecha \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024, la institución que dirijo de nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fue notificada vía correo electrónico de que el proyecto con el cual postulamos al concurso de Emblemáticos, en la **Línea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, ID de postulación N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fue declarado No admisible administrativamente, por los motivos que allí se expresaron, otorgándonos 3 días hábiles para subsanar las observaciones que se nos hicieron, por lo que, estando dentro del plazo otorgado, vengo a presentar los documentos necesarios para que sean evaluados y poder continuar, si ello lo amerita, a la etapa de Admisibilidad técnica y financiera. Los documentos que se adjuntan son los siguientes (indicarlos por escrito):

|  |  |
| --- | --- |
| **DESGLOSE** | **MARQUE**  **(x )** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Sin otro particular, se despide cordialmente.,

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Timbre | Firma del o la Representante Legal |

Fecha:

**ANEXO 4**

**CARTA DE COMPROMISO DE CO-GESTIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Representante Legal |  |
| Rut Representante Legal |  |
| Institución |  |
| Rut Institución |  |

Declaro que la iniciativa postulada considera aportes pecuniarios (dinero) o valorizados para la ejecución del proyecto, distintos a los solicitados al Gobierno Regional de Los Ríos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Considera?**  (marque con una X cuando corresponda | **Pecuniario:** aporte en dinero. | **Valorizado:** aporte en gestión de espacio, servicios o productos para la ejecución del proyecto. |
| **SI** |  |  |
| **NO** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de aporte** | **Propio** | **Terceros** | **Monto en dinero** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totales** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Firma y timbre  Representante Legal |

**ANEXO 5**

**CARTA DE COMPROMISO DE HONORARIOS/PRESTADOR DE SERVICIO**

Yo:…………………………………………………………………………………… Comprometo mi participación en la iniciativa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….: prestando servicios por un monto mensual de: $………………………. en la función de: …………………………………………………………………………………….…., por un período de ………. meses. Presentado al Gobierno Regional de Los Ríos.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y Rut del o la prestador/a de servicio**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2024

**ANEXO 6**

**PLAN DE TRABAJO PARA TALLERES O SIMILARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de módulo | Contenidos | Horarios |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE LEGAL

**ANEXO 7**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ESPACIOS**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Administrador \_\_\_\_ o dueño del espacio \_\_\_.

Facilito el espacio físico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A la Entidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Por los días y horarios que se indican:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Para la ejecución del proyecto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentado al Gobierno Regional de Los Ríos, año 2024.

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

Firma y Timbre Administrador/a o dueño/a del espacio

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_/2024

**ANEXO 8**

**FOCALIZACIÓN TERRITORIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Representante Legal |  |
| Rut Representante Legal |  |
| Institución |  |
| Rut Institución |  |

Declaro que la iniciativa postulada tiene el siguiente alcance territorial

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTORES** | **Marque con una (X)** | **Justificación del sector seleccionado**  **(argumentar)** |
| **Sectores periféricos:** proyectos realizados en zonas periféricas, especialmente aquellas alejadas del centro de la ciudad o comunas. |  |  |
| **Sectores rurales:** proyectos realizados en sectores rurales, caracterizados por su distancia y sus condiciones socioeconómicas específicas. |  |  |
| **Sector urbano:** proyectos realizados en sectores urbanos, cercanos a la ciudad y centros urbanos. |  |  |

|  |
| --- |
| Firma y timbre  Representante Legal |

**ANEXO 9**

**PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD PARA EVENTOS CULTURALES O SIMILARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA** | **PROGRAMACIOÓN DE JORNADA** | **LUGAR DE REALIZACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FIRMA Y TIMBRE

REPRESENTANTE LEGAL

**ANEXO 10**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE VENTA DE ENTRADAS**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Rut , Representante Legal de la Institución denominada

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

Rut , declaro que el desarrollo de la iniciativa denominada

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,

postulada al Gobierno Regional de Los Ríos, (SI/NO) contempla el cobro de entradas.

*En el caso de contemplar con la opción* ***SI****, estas no constituyen fines de lucro y solamente tienen por finalidad co-financiar parte de la actividad que no es cubierta por la subvención otorgada por el Gobierno Regional.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Firma y timbre Representante Legal

**ANEXO 11**

**COTIZACIÓN PARA CONTRATACION DE GRUPOS ARTÍSTICOS CON BOLETA DE HONORARIOS**

**En cada una de las casillas deberá registrar los nombres de quienes la integran.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Grupo** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE INTEGRANTE** | **RUT** | **MONTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| MONTO TOTAL GRUPO | |  |

|  |
| --- |
|  |
| Firma encargado del grupo |

**Recordar que, los grupos artísticos que no emitan factura, deben identificar a cada artista involucrado y generar boleta de honorario por cada uno de ellos.**

**ANEXO 12**

**LETRA DE CAMBIO**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

VENCE: A la vista, por la suma de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (en números).

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del representante legal) Cedula de Identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_ (del representante legal) en representación de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la institución), RUT N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_ (de la institución), ambos domiciliados en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el marco de mis facultades, obligo a la organización que represento al pago de la cantidad de **$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (en letras), a la orden de:

Gobierno Regional de Los Ríos

RUT: 61.978.900-8

DOMICILIO: Calle O’Higgins N° 543, edificio público N°1

COMUNA de Valdivia

Representante Legal: LUIS CUVERTINO GOMEZ

RUT: 6.414.561-4

DOMICILIO: Calle O’Higgins N° 543, edificio público N°1

COMUNA de Valdivia

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(nombre del representante legal)**

(C.I Representante Legal)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_**

**Sin obligación de protesto**

**ANEXO 13**

**PAGARÉ**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Deudor), Cédula Nacional de Identidad número , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARO:

**PRIMERO**: Que debo y pagaré, incondicionalmente al **Gobierno Regional de Los Ríos,** RUT: 61.978.900-8, domiciliado en calle O’Higgins N° 543, edificio público N°1; comuna de Valdivia; Representado legalmente por su Gobernador Regional don :UIS CUVERTINO GOMEZ; para estos efectos con el mismo domicilio ya indicado, la suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pesos. (\_\_\_\_\_), la que será pagada al contado, en una sola cuota y a la sola presentación del presente documento.

**SEGUNDO:** Expresamente declaro excusado el protesto del presente pagaré y los requerimientos judiciales o extrajudiciales para la constitución en mora.

**TERCERO:** Lo anterior en mi calidad de representante de la institución …………………………………………, la que fue favorecida con el financiamiento de la suma indicada, para la ejecución del proyecto ……………………………………..

**CUARTO:** En caso de que haya lugar al recaudo judicial o extrajudicial de la obligación contenida en el presente título, el valor será a mi cargo las costas judiciales y/o los honorarios que se causen por tal razón.

Todas las obligaciones derivadas de este pagaré se considerarán indivisibles para mí como deudor, mis herederos y/o sucesores, para todos los efectos legales y en especial aquellos contemplados en los artículos 1526 número 4 y 1528 del Código Civil.

En constancia de lo anterior firmo la presente autorización, el día \_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_.

**EL DEUDOR,**

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

Nombre:

Cédula de identidad: