**FORMATO**

**INFORME DE ACTIVIDAD Y PAGO**

**Fecha:** (día en que se firma este documento)

El Sr. o Sra.

(Nombre Profesional)

Mediante el presente documento declaro que recibo en conformidad el pago del mes de **(Mes de Pago)**, por mis servicios de **(tallerista, entrenador, etc…)** en el proyecto con Fondos del FNDR 6% del Gobierno Regional de O’Higgins llamado **(nombre del proyecto)**, que fue adjudicado para su ejecución técnica y financiera a la organización **(nombre de la organización)**

El monto por los servicios realizados es de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nombre Nombre

Rut Rut

Profesional Cargo y Organización

TIMBRE

ORGANIZACIÓN

*El Gobierno Regional del Libertador Bernardo O’Higgins se exime de cualquier responsabilidad entre la organización y terceros según bases de concurso y convenio firmados por la organización*