

FORMULARIO RECEPCIÓN DE FONDOS
(Comprobante de Ingreso)

**Nombre de Institución o
Persona Natural** :
(según quien recibe el financiamiento)

RUT: :

Subdirección ANID :

Código de Proyecto :

Etapas y Tipo de Concurso :
(solo en caso de poseer Etapa)

Monto Percibido :

Fecha de Recepción de Fondos :



NOMBRE Y FIRMA
Responsable Proyecto

Fecha : _____