

**ANEXO 9
RECIBO COMUNITARIO DEL PROGRAMA DE CONSERVACIÓN PARA EL DESARROLLO
SOSTENIBLE 2013 (PROYECTO).**

FECHA: _____

REGIÓN PRIORITARIA: _____

ESTADO: _____

MUNICIPIO: _____

LOCALIDAD: _____

NOMBRE PROYECTO: _____

CONVENIO No.: _____

TIPO DE PAGO	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	MONTO
MATERIALES			
RENTA DE EQUIPO O MAQUINARIA			
TRASLADO DE MATERIALES E INSUMOS			
TOTAL			

DATOS DEL VENDEDOR(A):

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO Y/O NOMBRE DEL VENDEDOR(A) O PRESTADOR(A) DEL SERVICIO: _____

DIRECCIÓN: _____

Nombre y firma de la persona física o representante legal (*Si aplica*)

POR EL "COMITÉ PRO-OBRA" (*Si aplica*)

Nombre y Firma del Presidenta(e)

Nombre y Firma del Secretaria(o)

Nombre y Firma del Tesorera(o)

ANEXO 9
**RECIBO COMUNITARIO PROGRAMA DE CONSERVACIÓN PARA EL DESARROLLO
SOSTENIBLE 2013 (CURSO DE CAPACITACIÓN O ESTUDIO TÉCNICO)**

FECHA: _____

REGIÓN PRIORITARIA: _____

ESTADO: _____

MUNICIPIO: _____

LOCALIDAD: _____

NOMBRE DEL CURSO DE CAPACITACIÓN O ESTUDIO TÉCNICO:

CONVENIO No.: _____

NOMBRE PRESTADOR(A) DE SERVICIOS	(No. DE PAGO REALIZADO)	MONTO

Nombre y firma de la persona física o representante legal (*Si aplica*)

POR EL "COMITÉ DE SEGUIMIENTO" (Si aplica)

Nombre y Firma del Presidenta(e)

Nombre y Firma del Secretaria(o)

Nombre y Firma del Tesorera(o)

LOS ABAJO FIRMANTES RECIBIMOS DE CONFORMIDAD EL PAGO REALIZADO

POR EL "PRESTADOR(A) DE SERVICIOS"

Nombre y Firma del Prestador(a) de Servicios

ANEXO 9
**RECIBO COMUNITARIO PROGRAMA DE CONSERVACIÓN PARA EL DESARROLLO
SOSTENIBLE 2013 (PARA PROYECTOS Y CURSOS DE CAPACITACIÓN)**

FECHA: _____

RP: _____

ESTADO: _____

MUNICIPIO: _____

LOCALIDAD: _____

NOMBRE DEL PROYECTO (SI APLICA): _____

NOMBRE DEL CURSO DE CAPACITACIÓN (SI APLICA): _____

CONVENIO No.: _____

TIPO DE PAGO	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	MONTO
PAGO DE ACCIONES AFIRMATIVAS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO TOTAL			

LOS ABAJO FIRMANTES AUTORIZAMOS SE REALICEN LOS PAGOS SEÑALADOS EN EL PRESENTE RECIBO COMUNITARIO

FIRMA DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Nombre y firma de la persona física o representante legal (*Si aplica*)

POR EL "COMITÉ PRO OBRA O COMITÉ DE SEGUIMIENTO", según corresponda:

Nombre y Firma del Presidenta(e)

Nombre y Firma del Secretaria(o)

Nombre y Firma del Tesorera(o)

LAS/LOS ABAJO FIRMANTES RECIBIMOS DE CONFORMIDAD EL PAGO REALIZADO
POR LA “ACCIÓN AFIRMATIVA CON PERSPECTIVA DE GÉNERO”

Nombre y Firma

Nombre y Firma

*Adicionar nombres y firmas como sean necesarias