



# COLABORA

INICIATIVAS DE IMPACTO COMUNITARIO



## Anexos de Postulación 2024

CORPORACIÓN DESARROLLO  
**CH SHUENCO**

## ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DE INTEGRANTE EQUIPO DE TRABAJO

CHOSHUENCO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Sres.  
Corporación de Desarrollo Choshuenco  
Presente

Yo, \_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_, Número  
telefónico +56 9 \_\_\_\_\_ líder y en colaboración con \_\_\_\_\_,  
RUT \_\_\_\_\_ Número telefónico +569 \_\_\_\_\_, y  
\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_, todos  
domiciliados para estos efectos en \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, Choshuenco,  
comuna de Panguipulli, Región de Los Ríos, declaramos que integraremos el  
equipo de trabajo del proyecto titulado:

\_\_\_\_\_.

---

**Nombre y firma líder de equipo 1**

---

**Nombre y firma líder de equipo 2**

---

**Nombre y firma líder de equipo 3**

### ANEXO 3: CONSIDERACIONES MÍNIMAS PARA LAS COTIZACIONES FORMALES

Se deben adjuntar al menos una cotización, sólo se aceptarán cotizaciones formales.

La cotización debe presentar cómo mínimo la siguiente información:

- Información básica del proveedor, como la razón social, Rut y contacto.
- Detallar descripción, montos y tipos de productos, cantidades (si corresponde).
- Condiciones de entrega.
- Plazo de validez de la cotización.

**COMERCIAL ISAFLOR™**  
Gómez Vergara y Cía. Ltda.  
Camilo Henríquez 696 – 710 Fono 212094  
Fax 215824 ventas@isaflor.cl  
RUT 77.169.700-3  
www.isaflor.cl  
Valdivia



**COTIZACIÓN**

**NOMBRE RAZÓN SOCIAL** ↓

**DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN** →

SENORES: Cooperativa Agrícola Nguenfu Mapu RUT: 65.148.561-4

DIRECCION: Mariquina 1002 CIUDAD Mariquina

**RUT DE LA ORGANIZACIÓN** ←

De acuerdo a lo solicitado por Ud., nos es grato indicarles los valores y condiciones de lo pedido, según las siguientes especificaciones:

Cant	ESPECIFICACIONES	P. UNITARIO	TOTAL
1	Silla Brizza Resp. Alto c/brazo Reg. cod:2018-2028	\$213.800	\$213.800
1	Escritorio Recto 1.20mts Mapple cod:20181131	\$99.900	\$99.900
1	Estante C/pies Peral cod: 20181103	\$255.800	\$255.800
1	Vitrina Vintage de la Toscana cod: 46000033	\$259.600	\$259.600
<b>TOTAL</b>			<b>\$829.100</b>

**CONDICIÓN DE PAGO** →

Los valores incluyen IVA: Si

Forma de pago: VALIDO POR 7 DIAS

Validez Presupuesto: MOISES DIAZ

Atendido por: Fono: +56991397268 Fecha: 23/11/2021

**DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO, CANTIDAD/ES Y VALOR/ES** ←

**VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN** ↑

## ANEXO 4: CARTA DE COMPROMISO DE APOYO

CHOSHUENCO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Yo \_\_\_\_\_, N° de RUT \_\_\_\_\_, representante legal de la organización social \_\_\_\_\_, N° de RUT \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, nos comprometemos a colaborar con la iniciativa \_\_\_\_\_ presentada al Programa “COLABORA Iniciativas de Impacto Comunitario 2024”, postulado por la organización social \_\_\_\_\_.

Creemos que la implementación de esta iniciativa será un aporte valioso al desarrollo de Choshuenco y aportará en la mejora de la calidad de vida de sus habitantes.

Describa en qué consistirá el aporte de la organización: (Ej.: aportes económicos, recursos humanos o materiales, etc.)

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma representante legal**

## ANEXO 5: CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE ESPACIO PRIVADO

CHOSHUENCO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Yo \_\_\_\_\_, N° de RUT \_\_\_\_\_,  
representante legal de \_\_\_\_\_, N° de  
RUT \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
autorizo a la organización \_\_\_\_\_ a  
utilizar las dependencias de \_\_\_\_\_ para  
ejecutar la iniciativa \_\_\_\_\_  
presentada al Programa de COLABORA “Iniciativas de Impacto Comunitario  
2024”. Creemos que la implementación de esta iniciativa será un aporte  
valioso al desarrollo de Choshuenco para mejorar la calidad de vida de sus  
habitantes.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma representante legal**