**ANEXO 5**

**DESCRIPCIÓN DETALLADA POR ÍTEMS DE LA INICIATIVA:**

|  |
| --- |
|  |
|  | **PLANILLA DE HONORARIOS (Se deben adjuntar CV y sus certificaciones y /o títulos)** | | | | | | | | |
|  | **Nombre de la entidad.** | **Nombre** | **Apellidos** | **Profesión, u oficio, especialidad.** | **Función a desarrollar** | **Honorario Mensual de trabajo (DÍas de la semana y cantidad de horas diarias guiarse pro los topes de las bases).** | | **Periodo de ejecución.** | **Monto Total $** |
| (Debe tener relación con la iniciativa). | Semana | Horas | Desde-Hasta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Subtotal $** | | | | | | | | **$ 0** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Guía de TOPES Honorarios** | | |
| **Actividades** | **Valor Máximo por hora.** | **Valor máximo mensual bruto** |
| Profesionales | $6.000 | $1.214.400.- |
| Técnicos | $4.500 | $ 910.800.- |
| No profesionales | $3.500 | $ 708.400.- |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  |
| **EQUIPAMIENTO:** (Adjuntar cotizaciones) | | | | | |
| **Nombre de Entidad** | **Detalle de lo solicitado** | **Cantidad** | **Precio unitario** | **Monto Total $** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **SUBTOTAL EQUIPAMIENTO $** | | | | **$ 0** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | | |
| **TRASLADOS** (Adjuntar cotizaciones). | | | | | |
| **Detalle** | **Cantidad** | **Precio unitario** | | | **Monto Total $** |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| **Subtotal TRASLADOS $** | | | | | **$ 0** |
| **ALIMENTACIÓN** (Adjuntar coizaciones). | | | | | |
| **Detalle** | **Cantidad** | **Precio unitario** | | | **Monto Total $** |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| **Subtotal ALIMENTACIÓN $** | | | | | **$ 0** |
| **ALOJAMIENTO** (Adjuntar cotizaciones). | | | | | |
| **Detalle** | **Cantidad** | **Precio unitario** | | | **Monto Total $** |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| **Subtotal ALOJAMIENTO $** | | | | | **0** |
| **DIFUSIÓN** (Adjuntar cotizaciones). | | | | | |
| **Detalle** | **Cantidad** | **Precio unitario** | | | **Monto Total $** |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| **Subtotal DIFUSIÓN $** | | | | | **$ 0** |
| **GASTOS DE OPERACIÓN** (Adjuntar cotizaciones). | | | | | |
| **Detalle** | **Cantidad** | **Precio unitario** | | | **Monto Total $** |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| **Subtotal Gasto de Operación $** | | | | | **$ 0** |
| **GASTOS DE PREMIACIÓN** (Adjuntar cotizaciones). | | | | | |
| **Detalle** | **Cantidad** | **Precio unitario** | | | **Monto Total $** |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| **Subtotal Elementos Premiación $** | | | | | **0** |
| **GASTOS DE IMPREVISTOS** | | | | | |
| **Detalle** | **Cantidad** | **Precio unitario** | | | **Monto Total $** |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| **Subtotal Gastos de Imprevistos $** | | | | | **$ 0** |
|  |  |  |  |  | | |
| Como consecuencia de lo anterior, la entidad postulante solicita al Gobierno Regional, para los efectos de la subvención de la presente iniciativa (excluyendo los recursos de propios y de terceros), la suma total de:   |  | | --- | |  | |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| **TOTAL SOLICITADO:** | **$ 0** | | | | |