# **ANEXO Nº 4 FORMATO SOPORTES DE COFINANCIACIÓN**

# (documento opcional)

|  |
| --- |
| **SEGUNDA CONVOCATORIA PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE CONCERTACIÓN CULTURAL - 2023 (SEGUNDO SEMESTRE)** |
| **ANEXO Nº 4 FORMATO SOPORTES DE COFINANCIACIÓN** |
| Documento que certifique y/o evidencie la Cofinanciación del proyecto con otras entidades diferentes al proponente y a la Gobernación de Boyacá (pueden ser certificaciones, pantallazos de resultado de otras convocatorias en donde se indique el valor otorgado, Certificados de Disponibilidad Presupuestal, etc).**Para el diligenciamiento del presente formato tenga en cuenta:**En caso de no allegar el presente formato no significa que el proyecto quede rechazado, pero el puntaje que obtendrá en la evaluación, en este componente será de cero (0) puntos.Anexe debajo de cada casilla, **un único soporte**. Asegúrese de que este soporte sea completamente visible y legible.Es necesario que la entidad cofinanciadora en su certificación o soporte referencie el valor a cofinanciar (en caso de apoyo en dinero en efectivo) o del estimativo del valor a cofinanciar (en el caso de apoyo en especie). Si no es claro el valor plasmado en la certificación, esta no será tenida en cuenta. En cada una de los soportes se debe ver con claridad (resaltar): * **Certificaciones:** el nombre de la entidad cofinanciadora, número de NIT, nombre claro de la entidad a cofinanciar (participante del proyecto), nombre del proyecto a cofinanciar (debe coincidir con el mismo nombre del proyecto que presenta el participante), y el valor a cofinanciar.
* **Soportes de otras convocatorias:** nombre de la entidad cofinanciadora y/o nombre del programa, nombre del proyecto a cofinanciar (debe coincidir con el mismo nombre del proyecto que presenta el participante), y el valor a cofinanciar.

Si llegare a faltar alguno de estos datos no sé tendrá en cuenta, la certificación o soporte.  |
| **Nombre de la entidad participante:** |
| **Nombre del proyecto:** |

|  |
| --- |
| **SOPORTE Nº 1** |

|  |
| --- |
| **SOPORTE Nº 2** |

|  |
| --- |
| **SOPORTE Nº 3** |

Anexe más casillas de ser necesario