

**b. Otros ingresos por aportes provenientes desde privados**

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODICIDAD DEL REPORTE                  | Mensual                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSTRUCCIÓN                               | Completar las celdas en blanco de la siguiente tabla, si un mes no recibe aportes, se deben llenar las celdas de la columna "MONTO ADJUDICADO/APORTADO" con la información "\$0" o "Sin aportes", <u>NO publicar el documento en blanco</u> . |
| PUBLICACIÓN EN EL SITIO WEB INSTITUCIONAL | Publicar este formato de tabla completado en enlace "Transparencia" de su sitio web a más tardar el día 15 de cada mes .                                                                                                                      |

| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE REALIZA EL APOORTE | TIPO DE INSTITUCIÓN | TIPO DE APOORTE | NOMBRE DEL PROYECTO | MONTO ADJUDICADO / APORTADO |
|-------------------------------------------------|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------------------|
| SIN APORTES                                     |                     |                 | SIN APORTES         | SIN APORTES                 |
|                                                 |                     |                 |                     |                             |
|                                                 |                     |                 |                     |                             |
|                                                 |                     |                 |                     |                             |
|                                                 |                     |                 |                     |                             |
|                                                 |                     |                 |                     |                             |
|                                                 |                     |                 |                     |                             |
| TOTAL                                           |                     |                 |                     | \$ -                        |