**ANEXO B. PRESENTACIÓN DEL PROYECTO**

**1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO**

* **ID:**
* **Nombre:**
* **Línea temática:**
* **Comuna/s a intervenir:**
* **Región a intervenir:**
* **Plazo total del proyecto (meses y semanas):**
* **Justifique el plazo indicado para la duración de su proyecto:**

**2. RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO**

**2.1 ¿Qué se quiere realizar?**

**2.2 ¿Por qué se quiere realizar el proyecto?**

**2.3 ¿Qué resultados se esperan alcanzar con la ejecución del proyecto?**

**2.4 ¿Cómo esperan realizar la ejecución del proyecto? ¿Cuáles estrategias tienen considerado aplicar?**

**3. ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

**3.1 Describa la situación y/o problema que aborda el proyecto, es decir, la situación actual de los beneficiarios del proyecto y los antecedentes claves para comprender el problema, sus causas y consecuencias.**

**3.2 Describa el planteamiento del problema, es decir, qué problema será abordado con la ejecución del proyecto.**

**3.3.a Objetivo general ¿Cuál es el fin último que persigue el proyecto para abordar la situación descrita en el diagnóstico?**

**3.3.b Objetivos específicos. Describa acciones concretas mediante las cuales se logrará alcanzar el objetivo general (no confundir con actividades).**

**3.4 Indique las metas cuantitativas que espera alcanzar con la ejecución del proyecto, en términos de:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° correlativo** | **Nombre de la meta** | **Descripción de la meta** | **Cantidad total** | **Unidad de medida** | **Medios de verificación** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |

**3.5 Indique las metas cualitativas que se espera alcanzar con la ejecución del proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° correlativo** | **Descripción** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| … |  |
| N |  |

**3.6.a Indique las actividades a realizar para la ejecución del proyecto, en términos de:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° correlativo** | **Actividad** | **Duración** | **Lugar** | **Descripción** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |

**3.6.b Complete la carta Gantt, según actividades propuestas y duración:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mes 1** | | | | **Mes 2** | | | |
|  | **Semana 1** | **Semana 2** | **Semana 3** | **Semana 4** | **Semana 5** | **Semana 6** | **Semana 7** | **Semana 8** |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad N |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mes 3** | | | | **Mes 4** | | | |
|  | **Semana 1** | **Semana 2** | **Semana 3** | **Semana 4** | **Semana 5** | **Semana 6** | **Semana 7** | **Semana 8** |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad N |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mes 1** | | | | **Mes 2** | | | |
|  | **Semana 1** | **Semana 2** | **Semana 3** | **Semana 4** | **Semana 5** | **Semana 6** | **Semana 7** | **Semana 8** |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad N |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3.7 Nómina de profesionales que constituyen el equipo del proyecto, en términos de:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° correlativo** | **RUT** | **Nombres** | **Cargo/Actividad** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
| N |  |  |  |

**4. FORMULACIÓN PRESUPUESTARIA DEL PROYECTO**

**4.1 Gastos contables verificables con cargo al presupuesto del PTRAC de la SUBDERE.**

**LÍNEA A - EDUCACIÓN Y CULTURA EN TENENCIA RESPONSABLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° correlativo** | **Categoría** | **Ítem** | **Descripción** | **Justificación** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Costo total** | **Medio de acreditación (facturas, facturas exentas, boletas de compra y venta, boletas electrónicas, boletas de honorarios, otros documentos)** |
| **1** | Gasto de personal | Servicios por parte de profesional en pedagogía. | Pago de honorarios para asesoría técnica, con el objeto de desarrollar contenidos mediante sustento pedagógico. | Apoyo técnico profesional competente. |  |  |  |  |
| **2** | Gasto de personal | Servicios por parte de ilustrador, diseñador, pintor y/o audiovisual. | Pago de honorarios para asesoría técnica, con el objeto de desarrollar de ilustraciones, videos, ediciones, entre otros. | Apoyo técnico o profesional competente. |  |  |  |  |
| **3** | Gasto de personal | Servicios por parte de un abogado. | Pago de honorarios para asesoría técnica, con el objeto de entregar asesoría legal respecto a la ley 21.020 y su reglamento Decreto 1.007. | Apoyo técnico profesional competente. |  |  |  |  |
| **4** | Gasto de personal | Servicios por parte de Médico Veterinario. | Pago de honorarios para asesoría técnica, con el objeto de desarrollar contenidos de tenencia responsable de mascotas y bienestar animal. | Apoyo técnico profesional competente. |  |  |  |  |
| **5** | Gasto operacional | Servicio audiovisual para el desarrollo de un sport o video profesional educativo. | Pago con factura, para el desarrollo de spot o video profesional objeto de desarrollar contenidos de tenencia responsable de mascotas y bienestar animal. | Apoyo técnico profesional competente. |  |  |  |  |
| **6** | Gasto operacional | Impresión de material, publicación en páginas web, publicación en radios, otros. | Materialización, confección y distribución del material educativo. | Disponibilidad de material educativo para el público objetivo y para el programa. |  |  |  |  |
| **7** | Gasto operacional | Insumos educativos complementarios. | Material complementario para talleres educativos, tales como papelería, pinturas, pinceles, otros varios. | Disponibilidad de insumos complementarios al desarrollo del proyecto educativo-cultural. |  |  |  |  |
| **8** | Gasto operacional | Colaciones de personas. | Alimentación del equipo responsable de ejecutar el proyecto, incluido también el equipo de voluntarios y apoyos | Para línea A, B1 y B2. En el caso de la línea A, son beneficiarios los niños, niñas y adolescentes que asisten a las capacitaciones o actividades propuestas como parte de la ejecución del proyecto. |  |  |  |  |
| **9** | Gasto operacional | Alojamiento de personas. | Estadía del equipo responsable de la ejecución del proyecto | Solo para proyectos que impliquen actividades/operativos en lugares de difícil acceso y/o con baja cobertura de servicios veterinarios y profesionales de la educación. |  |  |  |  |
| **10** | Gasto operacional | Gasto combustible y/o traslado. | Gastos asociado a combustible y/o traslado | Traslado del equipo médico veterinario e implementos de trabajo a las localidades donde se realizarán las intervenciones. Asimismo, traslado de animales. |  |  |  |  |
| **11** | Gasto operacional | Difusión. | Gastos para la promoción y difusión del proyecto hacia la comunidad durante su ejecución | Corresponde a un gasto obligatorio en cada proyecto, el cual se debe efectuar según los lineamientos comunicacionales que imparta la SUBDERE. |  |  |  |  |
| **12** | Gasto operacional | Garantías. | Anticipo. | Acorde a lo indicado en las bases. |  |  |  |  |
| **13** | Gasto imprevisto | Imprevistos | Hasta un 5% del presupuesto del presupuesto original. | Permite la redistribución de presupuesto entre ítems o bien para la adquisición de insumos y otros elementos necesarios para cumplir con los objetivos del proyecto presentado |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LÍNEA B1 - ESTERILIZACIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° correlativo** | **Categoría** | **Ítem** | **Descripción** | **Justificación** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Costo total** | **Medio de acreditación (facturas, facturas exentas, boletas de compra y venta, boletas electrónicas, boletas de honorarios, otros documentos)** |
| **1** | Gasto de personal | Servicio médico veterinario para cirugía de esterilización. | Pago de honorarios profesional médico veterinario para realizar cirugías de esterilización quirúrgica. | Médico Veterinario como profesional competente para efectuar cirugías de esterilización. |  |  |  |  |
| **2** | Gasto de personal | Servicio médico veterinario en diversas labores dentro de operativos de esterilización. | Pago de honorarios profesional médico veterinario para realizar examen clínico, pre medicación, anestesia y otros en operativos de esterilización (acorde al número de pacientes y operativos). | Médico Veterinario como profesional competente para efectuar labores acordes a la profesión. |  |  |  |  |
| **3** | Gasto de personal | Servicio personal técnico para las labores de apoyo en operativos de esterilización. | Pago de honorarios a personal técnico veterinario, para labores anexas al desarrollo de operativos de esterilización, tales como: preparación de los pacientes, arsenalería, administración de fármacos inyectables según indicación veterinaria, cuidados post operatorios, llenado de fichas, etc. (acorde al número de pacientes y operativos). | Colaborar dentro de las etapas que componen el flujo del paciente esterilizado, acorde a su cargo. |  |  |  |  |
| **4** | Gasto de personal | Servicio Administrativo y/o contable (OPCIONAL). | Pago de honorarios a personal que cumpla labores administrativas y/o contables (mensual acorde plazo ejecución del proyecto). | Colaborar dentro del procedimiento de llenado de fichas, rendición técnica y contable del proyecto. |  |  |  |  |
| **5** | Gasto de personal | Servicio de Coordinación (OPCIONAL). | Pago de honorarios a personal de la ONG que cumpla labores de coordinación, para organizar operativos, definición de recintos, etc. (mensual acorde plazo ejecución del proyecto). | Colaboración organizacional y logística, necesarios para llevar a cabo éste proyecto. |  |  |  |  |
| **6** | Gasto operacional | Microchip de identificación. | Compra de microchip, presentación en sobre individual estéril con aguja y dispositivo de aplicación con norma ISO 11784 y Certificación ICAR. | Para identificación de todos los animales a intervenir (a excepción que ya tengan implantado uno). Bajo este ítem se financiará hasta el 75% del total de animales a intervenir indicado en pestaña (Objetivos y metas). |  |  |  |  |
| **7** | Gasto operacional | Fármacos e insumos para cirugía de esterilización. | Fármacos e insumos acorde a la cantidad de animales a intervenir y según indicaciones de la Guía de Protocolos médicos de SUBDERE. | Fármacos e insumos necesarios para efectuar las cirugías y protocolos generales (ver detalle en ANEXO B.1.1). |  |  |  |  |
| **8** | Gasto operacional | Gasto combustible y/o traslado. | Gastos asociados a combustible y/o traslado. | Traslado del equipo médico veterinario e implementos de trabajo a las localidades donde se realizarán los operativos. Asimismo, traslado de animales. |  |  |  |  |
| **9** | Gasto operacional | Pendón formato SUBDERE. | Pendón PVC tamaño 80x200cm diseño SUBDERE. | Para la difusión del proyecto. |  |  |  |  |
| **10** | Gasto operacional | Papelería e impresión. | Financiamiento de tintas y resmas de papel para impresión de documentos tales como: Fichas de paciente con formato SUBDERE, entre otros. | Impresión de fichas de pacientes que dan respaldo técnico y jurídico a los procedimientos realizados. |  |  |  |  |
| **11** | Gasto de inversión | Equipamiento médico veterinario esterilizaciones. | Equipamiento médico veterinario asociado a procedimientos de esterilización, tales como: mesas de acero inoxidable, arsenal quirúrgico, jaulas de transporte, jaula trampa, definidos en Guía de Protocolos Médicos y Bases. | Equipamiento requerido para apoyar los procedimientos mediante la utilización de equipos e instrumentos especializados (ver detalle en ANEXO B.1.2). |  |  |  |  |
| **12** | Gasto de inversión | Equipamiento médico veterinario esterilizaciones. | Lector para microchip con norma ISO 11.785. | Para lectura de microchip, validación de implantación en el perro o gato. |  |  |  |  |
| **13** | Gasto de inversión | Equipamiento médico veterinario esterilizaciones. | Pistola lectora de códigos de barra con cable USB. | Para lectura de los códigos de barra de microchip para facilitar la rendición técnica. |  |  |  |  |
| **14** | Gasto operacional | Alimentación Animal | Alimentación de animales que serán beneficiados con la ejecución del proyecto | En líneas C y D, hasta el 20% del presupuesto. En líneas B1 y B2, hasta 10% (ver bases) |  |  |  |  |
| **15** | Gasto operacional | Colaciones de personas. | Alimentación del equipo responsable de ejecutar el proyecto, incluido también el equipo de voluntarios y apoyos | Para línea A, B1 y B2. En el caso de la línea A, son beneficiarios los niños, niñas y adolescentes que asisten a las capacitaciones o actividades propuestas como parte de la ejecución del proyecto. |  |  |  |  |
| **16** | Gasto operacional | Alojamiento de personas. | Estadía del equipo responsable de la ejecución del proyecto | Solo para proyectos que impliquen actividades/operativos en lugares de difícil acceso y/o con baja cobertura de servicios veterinarios y profesionales de la educación. |  |  |  |  |
| **17** | Gasto operacional | Difusión. | Gastos para la promoción y difusión del proyecto hacia la comunidad durante su ejecución | Corresponde a un gasto obligatorio en cada proyecto, el cual se debe efectuar según los lineamientos comunicacionales que imparta la SUBDERE. |  |  |  |  |
| **18** | Gasto operacional | Garantías. | Anticipo. | Acorde a lo indicado en las bases. |  |  |  |  |
| **19** | Gasto imprevisto | Imprevistos | Hasta un 5% del presupuesto del presupuesto original. | Permite la redistribución de presupuesto entre ítems o bien para la adquisición de insumos y otros elementos necesarios para cumplir con los objetivos del proyecto presentado |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LÍNEA B2 - ATENCIÓN VETERINARIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° correlativo** | **Categoría** | **Ítem** | **Descripción** | **Justificación** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Costo total** | **Medio de acreditación (facturas, facturas exentas, boletas de compra y venta, boletas electrónicas, boletas de honorarios, otros documentos)** |
| **1** | Gasto de personal | Servicios médicos veterinarios en general (OPCIONAL). | Pago de servicios honorarios médicos veterinarios para la atención médica y/o tecnólogos médicos para análisis de muestras. | Para realizar diagnósticos, intervenciones y/o tratamientos médicos veterinarios según corresponda. |  |  |  |  |
| **2** | Gasto de personal | Servicio Administrativo y/o contable (OPCIONAL). | Pago de honorarios a personal que cumpla labores administrativas y/o contables (mensual acorde plazo ejecución del proyecto). | Colaborar dentro del procedimiento de llenado de fichas, rendición técnico y contable del proyecto. |  |  |  |  |
| **3** | Gasto de personal | Servicio de Coordinación (OPCIONAL). | Pago de honorarios a personal de la ONG que cumpla labores de coordinación, para selección de pacientes, recintos, gestión con clínicas, etc.(mensual acorde plazo ejecución del proyecto) | Colaboración organizacional y logístico, necesario para llevar a cabo éste proyecto. |  |  |  |  |
| **4** | Gasto operacional | Servicios médicos veterinarios asociados a una clínica veterinaria y/o laboratorio, según corresponda, para procedimientos, exámenes y otros. (OPCIONAL). | A) Diagnóstico y tratamientos (según patología). B) Tratamientos preventivos sanitarios (vacunas antirrábicas, óctuple, triple felina, leucemia felina, antiparasitarios internos y externos). C) Cirugías varias, tales como: extracción de tumores, enucleaciones, otohematoma, amputaciones, etc. (se exceptúan esterilizaciones) | Servicios médicos veterinarios, de exámenes y diagnóstico, curativos y preventivos, según corresponda, para la promoción de la salud animal, bienestar, tenencia responsable y protección de la salud pública. |  |  |  |  |
| **5** | Gasto operacional | Microchip de identificación. | Compra de microchip, presentación en sobre individual estéril con aguja y dispositivo de aplicación con norma ISO 11784 y Certificación ICAR. | Para identificación de todos los animales a intervenir (a excepción que ya tengan implantado uno). Bajo este ítem se financiará hasta el 75% del total de animales a intervenir indicado en pestaña (Objetivos y metas). |  |  |  |  |
| **6** | Gasto operacional | Fármacos e insumos médicos veterinarios. | Compra de fármacos e insumos necesarios para atención médica, exámenes y diagnóstico de pacientes, según corresponda, acorde a la cantidad de animales a intervenir como meta, según la prestación. | Para la atención médica, exámenes, diagnóstico y tratamiento de pacientes, según corresponda, acorde a su estado sanitario y de salud (ver detalle en ANEXO B.2.1). |  |  |  |  |
| **7** | Gasto operacional | Gasto combustible y/o traslado. | Gastos asociado a combustible y/o traslado | Traslado del equipo médico veterinario e implementos de trabajo a las localidades donde se realizarán las intervenciones. Asimismo, traslado de animales. |  |  |  |  |
| **8** | Gasto operacional | Pendón formato SUBDERE. | Pendón PVC tamaño 80x200cm diseño SUBDERE. | Para la difusión del proyecto. |  |  |  |  |
| **9** | Gasto operacional | Papelería e impresión. | Financiamiento de tintas y resmas de papel para impresión de documentos tales como: Fichas de paciente con formato SUBDERE, entre otros. | Impresión de fichas de pacientes que dan respaldo técnico y jurídico a los procedimientos realizados. |  |  |  |  |
| **10** | Gasto de inversión | Equipamiento para el desarrollo de la atención veterinaria. | Equipamiento complementario para el desarrollo de la atención veterinaria, diagnóstico y exámenes, según corresponda, por ejemplo: jaulas de transporte, equipos y/o dispositivos para exámenes clínicos de sangre, orina; mesa acero inoxidable y otros. | Equipamiento complementario que será utilizado dentro del proyecto y justificado según la prestación que se entrega, acorde con número de animales a intervenir en el proyecto (ver detalle en ANEXO B.2.2). |  |  |  |  |
| **11** | Gasto de inversión | Equipamiento para el desarrollo de la atención veterinaria. | Lector para microchip con norma ISO 11.785. | Para lectura de microchip, validación de implantación en el perro o gato. |  |  |  |  |
| **12** | Gasto de inversión | Equipamiento para el desarrollo de la atención veterinaria. | Pistola lectora de códigos de barra con cable USB. | Para lectura de los códigos de barra de microchip para facilitar la rendición técnica. |  |  |  |  |
| **13** | Gasto operacional | Alimentación Animal | Alimentación de animales que serán beneficiados con la ejecución del proyecto | En líneas C y D, hasta el 20% del presupuesto. En líneas B1 y B2, hasta 10% (ver bases) |  |  |  |  |
| **14** | Gasto operacional | Colaciones de personas. | Alimentación del equipo responsable de ejecutar el proyecto, incluido también el equipo de voluntarios y apoyos | Para línea A, B1 y B2. En el caso de la línea A, son beneficiarios los niños, niñas y adolescentes que asisten a las capacitaciones o actividades propuestas como parte de la ejecución del proyecto. |  |  |  |  |
| **15** | Gasto operacional | Alojamiento de personas. | Estadía del equipo responsable de la ejecución del proyecto. | Solo para proyectos que impliquen actividades/operativos en lugares de difícil acceso y/o con baja cobertura de servicios veterinarios y profesionales de la educación. |  |  |  |  |
| **16** | Gasto operacional | Difusión. | Gastos para la promoción y difusión del proyecto hacia la comunidad durante su ejecución | Corresponde a un gasto obligatorio en cada proyecto, el cual se debe efectuar según los lineamientos comunicacionales que imparta la SUBDERE. |  |  |  |  |
| **17** | Gasto operacional | Garantías. | Anticipo. | Acorde a lo indicado en las bases. |  |  |  |  |
| **18** | Gasto imprevisto | Imprevistos | Hasta un 5% del presupuesto del presupuesto original. | Permite la redistribución de presupuesto entre ítems o bien para la adquisición de insumos y otros elementos necesarios para cumplir con los objetivos del proyecto presentado |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LÍNEA C - RESCATE, RECUPERACIÓN Y REUBICACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° correlativo** | **Categoría** | **Ítem** | **Descripción** | **Justificación** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Costo total** | **Medio de acreditación (facturas, facturas exentas, boletas de compra y venta, boletas electrónicas, boletas de honorarios, otros documentos)** |
| **1** | Gasto operacional | Microchip de identificación. | Compra de microchip, presentación en sobre individual estéril con aguja y dispositivo de aplicación con norma ISO 11784 y Certificación ICAR. | Para identificación de todos los animales a intervenir (a excepción que ya tengan implantado uno). Bajo este ítem se financiará hasta el 75% del total de animales a intervenir indicado en pestaña (Objetivos y metas). | . |  |  |  |
| **2** | Gasto operacional | Fármacos e insumos médicos veterinarios. | Compra de fármacos e insumos necesarios para atención médica, exámenes y diagnóstico de pacientes, según corresponda, acorde a la cantidad de animales a intervenir como meta, según la prestación. | Para la atención médica, exámenes, diagnóstico y tratamiento de pacientes, según corresponda, acorde a su estado sanitario y de salud (ver detalle en ANEXO B.2.1). |  |  |  |  |
| **3** | Gasto operacional | Gasto combustible y/o traslado. | Gastos asociado a combustible y/o traslado | Traslado del equipo médico veterinario e implementos de trabajo a las localidades donde se realizarán las intervenciones. Asimismo, traslado de animales. |  |  |  |  |
| **4** | Gasto operacional | Difusión. | Gastos para la promoción y difusión del proyecto hacia la comunidad durante su ejecución | Corresponde a un gasto obligatorio en cada proyecto, el cual se debe efectuar según los lineamientos comunicacionales que imparta la SUBDERE. |  |  |  |  |
| **5** | Gasto operacional | Garantías. | Anticipo. | Acorde a lo indicado en las bases. |  |  |  |  |
| **6** | Gasto imprevisto | Imprevistos | Hasta un 5% del presupuesto del presupuesto original. | Permite la redistribución de presupuesto entre ítems o bien para la adquisición de insumos y otros elementos necesarios para cumplir con los objetivos del proyecto presentado |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LÍNEA D - CUIDADO DE MASCOTAS EN CENTROS O LUGARES DESTINADOS A SU MANTENCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° correlativo** | **Categoría** | **Ítem** | **Descripción** | **Justificación** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Costo total** | **Medio de acreditación (facturas, facturas exentas, boletas de compra y venta, boletas electrónicas, boletas de honorarios, otros documentos)** |
| **1** | Gasto operacional | Microchip de identificación. | Compra de microchip, presentación en sobre individual estéril con aguja y dispositivo de aplicación con norma ISO 11784 y Certificación ICAR. | Para identificación de todos los animales a intervenir (a excepción que ya tengan implantado uno). Bajo este ítem se financiará hasta el 75% del total de animales a intervenir indicado en pestaña (Objetivos y metas). |  |  |  |  |
| **2** | Gasto operacional | Fármacos e insumos médicos veterinarios. | Compra de fármacos e insumos necesarios para atención médica, exámenes y diagnóstico de pacientes, según corresponda, acorde a la cantidad de animales a intervenir como meta, según la prestación. | Para la atención médica, exámenes, diagnóstico y tratamiento de pacientes, según corresponda, acorde a su estado sanitario y de salud (ver detalle en ANEXO B.2.1). |  |  |  |  |
| **3** | Gasto operacional | Gasto combustible y/o traslado. | Gastos asociado a combustible y/o traslado | Traslado del equipo médico veterinario e implementos de trabajo a las localidades donde se realizarán las intervenciones. Asimismo, traslado de animales. |  |  |  |  |
| **4** | Gasto operacional | Alimentación Animal | Alimentación de animales que serán beneficiados con la ejecución del proyecto | En líneas C y D, hasta el 20% del presupuesto. En líneas B1 y B2, hasta 10% (ver bases) |  |  |  |  |
| **5** | Gasto operacional | Difusión. | Gastos para la promoción y difusión del proyecto hacia la comunidad durante su ejecución | Corresponde a un gasto obligatorio en cada proyecto, el cual se debe efectuar según los lineamientos comunicacionales que imparta la SUBDERE. |  |  |  |  |
| **6** | Gasto operacional | Garantías. | Anticipo. | Acorde a lo indicado en las bases. |  |  |  |  |
| **7** | Gasto imprevisto | Imprevistos | Hasta un 5% del presupuesto del presupuesto original. | Permite la redistribución de presupuesto entre ítems o bien para la adquisición de insumos y otros elementos necesarios para cumplir con los objetivos del proyecto presentado |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LÍNEA E - ADIESTRAMIENTO, REHABILITACIÓN Y COMPORTAMIENTO ANIMAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° correlativo** | **Categoría** | **Ítem** | **Descripción** | **Justificación** | **Cantidad** | **Precio Unitario** | **Costo total** | **Medio de acreditación (facturas, facturas exentas, boletas de compra y venta, boletas electrónicas, boletas de honorarios, otros documentos)** |
| **1** | Microchip de identificación. | Compra de microchip, presentación en sobre individual estéril con aguja y dispositivo de aplicación con norma ISO 11784 y Certificación ICAR. | Para identificación de todos los animales a intervenir (a excepción que ya tengan implantado uno). Bajo este ítem se financiará hasta el 75% del total de animales a intervenir indicado en pestaña (Objetivos y metas). | Este valor se especifica en la sección "Objetivos y metas. |  |  |  |  |
| **2** | Gasto operacional | Fármacos e insumos médicos veterinarios. | Compra de fármacos e insumos necesarios para atención médica, exámenes y diagnóstico de pacientes, según corresponda, acorde a la cantidad de animales a intervenir como meta, según la prestación. | Para la atención médica, exámenes, diagnóstico y tratamiento de pacientes, según corresponda, acorde a su estado sanitario y de salud (ver detalle en ANEXO B.2.1). |  |  |  |  |
| **3** | Gasto operacional | Gasto combustible y/o traslado. | Gastos asociado a combustible y/o traslado | Traslado del equipo médico veterinario e implementos de trabajo a las localidades donde se realizarán las intervenciones. Asimismo, traslado de animales. |  |  |  |  |
| **4** | Gasto operacional | Difusión. | Gastos para la promoción y difusión del proyecto hacia la comunidad durante su ejecución | Corresponde a un gasto obligatorio en cada proyecto, el cual se debe efectuar según los lineamientos comunicacionales que imparta la SUBDERE. |  |  |  |  |
| **5** | Gasto operacional | Garantías. | Anticipo. | Acorde a lo indicado en las bases. |  |  |  |  |
| **6** | Gasto imprevisto | Imprevistos | Hasta un 5% del presupuesto del presupuesto original. | Permite la redistribución de presupuesto entre ítems o bien para la adquisición de insumos y otros elementos necesarios para cumplir con los objetivos del proyecto presentado |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4.2. Aportes propios.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ítem** | **Descripción** | **Justificación** | **Valor estimado** |
| **Aportes materiales** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Aportes inmateriales** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. CONTEXTO SOCIO-TERRITORIAL DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO (completar según corresponda).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contexto** | **Descripción** |
| El proyecto postulado se ejecutará en territorios aislados o zonas extremas. Al respecto, se entenderán por zonas extremas aquellas descritas en el Decreto N°43, del año 2023 del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, es decir, las Regiones de Arica y Parinacota, y de Tarapacá, en el extremo norte, y las Regiones de Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo y de Magallanes y Antártica Chilena, en el extremo sur; además de la Provincia de Palena y Comuna de Cochamó en la Región de Los Lagos; y los territorios de Isla de Pascua y Archipiélago de Juan Fernández. |  |
| El proyecto postulado se desarrollará en zonas aledañas a áreas silvestres protegidas y/o de alto valor biológico. |  |
| El proyecto postulado se desarrollará en sectores y/o ámbitos de alta vulnerabilidad socioeconómica, por ejemplo: asentamientos precarios, tomas, vertederos, centros de reclusión, personas en situación de calle, entre otros. |  |
| El proyecto postulado se enfocará en el control de nicho de colonias de gatos y/o perros comunitarios o sin dueño |  |