

FUNDACION " Niño Dios" de MALLOCO
BALMACEDA Nº 58 • Fono: 44 304 9614
R.U.T.: 75.952.250 -8 • ADMINISTRACION
E-mail: hogar.malloco@gmail.com

COMPROBANTE DE INGRESO

Nº 022325

Año	Meses que cancela (marcar con una X)											
Antes	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.

Hemos recibido de : Senamma
(Para el HOGAR del HERMANO MAYOR) (Nombre completo, Institución o Empresa)

Dirección : _____
(Calle, Nº, Ciudad, Teléfono, Casilla, etc.)

TOTAL APOORTE \$

APORTE	DONACION	OTROS
		X

Nº CUOTAS

\$25.126.137

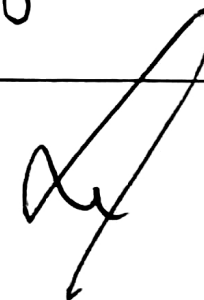
OTROS (detalle importe \$) 3ª Cuota (Abril - Mayo - Junio)

Detalle del Pago _____

Efectivo	Cheque (*) Nº _____
----------	-----------------------

Bco. _____

Fecha de ingreso		
DIA	MES	AÑO
28	04	26



Firma y Timbre Receptor

(*)cheque cruzado, nominativo a nombre de : FUNDACION NIÑO DIOS DE MALLOCO.