

FUNDACION "Niño Dios" de MALLOCO
BALMACEDA N° 58 • Fono: 44 304 9614
R.U.T.: 75.952.250 -8 • ADMINISTRACION
E-mail: hogar.malloco@gmail.com

COMPROBANTE DE INGRESO

N° 022502

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, N°, Ciudad, Teléfono, Casilla, etc.)

APORTE	DONACION	OTROS

N° CUOTAS

TOTAL APOORTE \$

\$25.126.137-

Imp. Gallet • 9 9939 1367

OTROS (detalle importe \$) 4ª Cuota Julio-Agosto-Septiembre

Detalle del Pago _____

Efectivo ☐ Cheque (*) N° _____
Bco. _____

Fecha de ingreso		
DIA	MES	AÑO
08	07	26

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

Firma y Timbre Receptor