



INGRESADA N° 197

**RECIBO DE ENTREGA DE AYUDA ASISTENCIAL
FONDOS ORASMI
GOBERNACION PROVINCIAL SAN FELIPE**


C.E. _____ N° RECIBO: 072/2010
O.C. _____:FECHA _____ SAN FELIPE, 16/04/2010
CHEQUE: _____ DE FECHA: _____

1. NOMBRE BENEFICIARIO(A): Miley Pascual Herrera Herrera.
2. CÉDULA DE IDENTIDAD: 23.221.300-0
3. DOMICILIO: Villa Departamental, block
1541 Depto. 33. San Felipe
4. DESCRIPCIÓN AYUDA OTORGADA POR GOBERNACION: Aporte de
1 dosis de vacuna "SYNFRORIX"

VALOR \$ 55.000.- INGRESO PERCAPITA: \$ 27.500.-

CODIGO PROGRAMA: 0100 N° GRUPO FAMILIAR 6

PROGRAMA PUENTE _____ CHILE SOLIDARIO X


ASISTENTE SOCIAL
OLGA CÁCERES BROWN

FIRMA BENEFICIARIO(A)
RECIBE CONFORME

NOMBRE: _____

RUT: _____



Vº Bº FUNCIONARIO RESPONSABLE
RODOLFO SILVA GONZÁLEZ
GOBERNADOR PROVINCIAL