FOSIS
Ministerio de Desarrollo Social y Familia

Gobierno de Chile

COMPROBANTE DE INGRESO

Fecha de ingreso a FOSIS: **29-07-2024** **Timbre oficina de partes FOSIS:**

Nombre del ADL o Supervisor: **Jeanette Inzunza**

Codigo Proyecto: 10.723301.00078-24

Razon Social Ejecutor: Gesur Consultores Spa

RUT: 76.893.254-9

Fecha de pago: 29-07-2024

Cuota (Marcar) **N° 1** **X** **N° 2**

Monto Cuota: **$** **7.800.000**

Mediante el presente comprobante, certifico la recepción de los fondos señalados en este documento.

CAMILA VALDES MEZAS

Firmado digitalmente por CAMILA VALDES MEZAS
Fecha: 2024.07.29 10:49:26 -04'00'

CAMILA VALDES MEZAS

Nombre y Firma Representante Legal