

RECIBO SIMPLE N°
(proveedores sin iniciación de actividades)

Nombre Beneficiario
(quien realiza la actividad)

:

RUT o N° Pasaporte

:

Subdirección ANID

:

Código de Proyecto

:

Etapa y Tipo de Concurso

:

(Etapa)

:

(Concurso)

Actividad Contratada

:

Periodo

: Fecha Inicio:

Fecha Inicio:

Monto Pagado

: Monto Diario:

Monto Total:

FIRMA

(quien realiza la actividad)

Fecha

: