

•	Δħ		
Lima	₩ de .	Marco	del 20 2 .0

Recibí de la Asociación Servicio Educado	cional Hogar y Salud
La suma de Tres Cierfor Can Do	/100
	Nuevos Soles.
☐ Cuenta Personal ☐ 0	Otros
☐ Viaje	
A Rendir	
Ap. y Nombres: (um Vidordine Dia	2
D.N.I: 46605697	V°B°
Autorizo que el importe no rendido sea descontado de mi sueldo / Liquidació	in de Beneficios Sociales.
Firma: Usa D	S/. 300°