



Lima de del 201....

Recibí de la Asociación Servicio Educacional Hogar y Salud

La suma de Cinco y cinco con/100 Nuevos Soles.

☐ Cuenta Personal ☐ Otros

☐ Viaje

☒ A Rendir
(Plazo máximo para rendir: 2 días)

Ap. y Nombres: Moisés García

D.N.I.: 44382783

V°B°

Autorizo que el importe no rendido sea descontado de mi sueldo / Liquidación de Beneficios Sociales.

Firma: [Signature]

SI. 55.00



Lima de del 201....

Recibí de la Asociación Servicio Educacional Hogar y Salud

La suma de Nuevos Soles.

☐ Cuenta Personal ☐ Otros

☐ Viaje

☐ A Rendir
(Plazo máximo para rendir: 2 días)

Ap. y Nombres: St. Fuenla Luna

D.N.I.: 44382783

V°B°

Autorizo que el importe no rendido sea descontado de mi sueldo / Liquidación de Beneficios Sociales.

Firma: [Signature]

SI. 50.00



Lima de del 201....

Recibí de la Asociación Servicio Educativo Hogar y Salud

La suma de Cambio en 00/-100 Nuevos Soles.

☒ Cuenta Personal ☐ Otros

☐ Viaje

☐ A Rendir
(Plazo máximo para rendir: 2 días)

Ap. y Nombres: Miguel Pablo J. J. J.

D.N.I.: 44382283 V°B°

Autorizo que el importe no rendido sea descontado de mi sueldo / Liquidación de Beneficios Sociales.

Firma: [Signature]

SI. 40.00



Lima de del 201....

Recibí de la Asociación Servicio Educativo Hogar y Salud

La suma de Cambio en 00/-100 Nuevos Soles.

☐ Cuenta Personal ☐ Otros

☐ Viaje

☐ A Rendir por rendir
(Plazo máximo para rendir: 2 días)

Ap. y Nombres: Miguel Yucravilca

D.N.I.: V°B°

Autorizo que el importe no rendido sea descontado de mi sueldo / Liquidación de Beneficios Sociales.

Firma: [Signature]

SI. 100.00