



Lima 16 de 12 del 2011

Recibí de la Asociación Servicio Educacional Hogar y Salud

La suma de Quinientos con 00/100 Nuevos Soles.

☐ Cuenta Personal ☐ Otros

☐ Viaje

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

Ap. y Nombres: Miguel A. Pareda Lopez

D.N.I.: 44382283

V°B°

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

Firma: [Signature]

S/. 500.00