



Lima ...16... de ...DICIEMBRE... del 2021.

Recibí de la Asociación Servicio Educativo Hogar y Salud

La suma de CINCUENTA con 00/100 Nuevos Soles.

☒ Cuenta Personal ☐ Otros

☐ Viaje

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

Ap. y Nombres: RAMINEZ VALEN OSWALDO

D.N.I.: 40663552

V°B° [Signature]

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

Firma:

[Signature]

S/. 50.00