



Lima ..... 8 ..... de ..... Mayo ..... del 2012

**Recibi de la Asociación Servicio Educacional Hogar y Salud**

La suma de Trescientos setenta con 00/100

Nuevos Soles.

Cuenta Personal Bono dia de la madre  Otros

Viaje

A Rendir

(Plazo máximo para rendir: 2 días)

Ap. y Nombres: Almanza Pereyra David

D.N.I: 09729840

V°B°



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

Firma: Almanza

**SI. 370.=**