



Lima ..21... deA.R.M.C..... del 2021..

Recibí de la Asociación Servicio Educativo Hogar y Salud

La suma de ..DIECIOCHO CON 03/100.....
..... Nuevos Soles.

☒ Cuenta Personal ..FOLIANTE INVENTARIO..... Otros.....
☐ Viaje
☐ A Rendir
(Plazo máximo para rendir: 2 días)

Ap. y Nombres: ..OLINDA BAZAN YESSSENIA CAROLINA

D.N.I.: ..48482232

V°B° ..

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

Firma:

SI. 18.03

Cuenta de origen

Cuentas De Ahorro

570-99154273-0-84

Monto

S/ 740.00

FECHA

30/03/2021

Cuenta de destino

SERVICIO EDUCACIONAL HOGAR Y SALUD

285-2073554-0-75

Constancia Transferencia

Kit de Colportor

Número de operación

67361569

CMAC-CUSCO - AHORRO

Agencia Andahuayla-SOLES 3429

Fecha:09/02/2021 Hora:10:32:10

ASOCIACION SERVICIO EDUCACIONAL

TERRONES MAYTA RONALD EMILIANO

Cuenta:106012321009253831

CCI:806-001-321009253831-45

----- DEPOSITO AHORROS -----

Deposito Efectivo

760.00

MSSF

OP:203788139