

CENTRO EDUCATIVO BÁSICO GENERAL EL LÍMITE

CONSTANCIA DE PAGO POR SERVICIOS

Asociación de Padres de Familia

Por medio del presente documento yo _____ con cédula de identidad personal N° _____ hago constar que he recibido conforme de la tesorería de la asociación de padres de familia el monto económico de _____ en concepto de la siguiente actividad:

- ☐ Servicios generales (Cocina, Aseo)
- ☐ Trabajo de limpieza, pintura y/o otros
- ☐ Trabajo de Jardinería
- ☐ Apoyo en actividades festivas.
- ☐ Otros (Especifique) _____

De igual forma notifico que la Asociación de Padres de familia del Centro Educativo Básico General El Límite, no deja saldos pendientes con mi persona.

Recibido Conforme

Fecha

CENTRO EDUCATIVO BÁSICO GENERAL EL LÍMITE

CONSTANCIA DE PAGO POR SERVICIOS

Asociación de Padres de Familia

Por medio del presente documento yo _____ con cédula de identidad personal N° _____ hago constar que he recibido conforme de la tesorería de la asociación de padres de familia el monto económico de _____ en concepto de la siguiente actividad:

- ☐ Servicios generales (Cocina, Aseo)
- ☐ Trabajo de limpieza, pintura y/o otros
- ☐ Trabajo de Jardinería
- ☐ Apoyo en actividades festivas.
- ☐ Otros (Especifique) _____

De igual forma notifico que la Asociación de Padres de familia del Centro Educativo Básico General El Límite, no deja saldos pendientes con mi persona.

Recibido Conforme

Fecha