

RUC: 20395492129

DIRECCIÓN: AV. SAN JOSEMARIA ESCRIVA DE NRO. 855 LAMBAYEQUE – CHICLAYO

## COMPROMISO DE RENDICIÓN DE CUENTAS Y AUTORIZACIÓN DE

## **DESCUENTO POR PLANILLA**

Conste por la presente que:			
Yo, identificado(a) con DI	NI Nº	en calid	lad de
trabajador(a)(docente/no docente) de la Universidad Católica Santo Torib recibido el importe de nuevos soles, pa	ara desarrolla		ividad
Área/Departamento/Dirección	en		de
En este sentido, me comprometo a efectuar la rendición de gastos que corresponde en e partir del día siguiente a la recepción del efectivo (en caso de gastos de viaje hasta 03 día			adas a
Si no cumplo con efectuar la rendición de gastos que corresponde o no devuelvo el saldo a la DIRECCIÓN DE PERSONAL USAT a efectuar el descuento del importe faltante o del toto de Contabilidad) de mis remuneraciones mensuales en el importe que se fije. Asim remuneración no sea suficiente AUTORIZO a la DIRECCIÓN DE PERSONAL USAT a efectua próxima.	al (el monto s ismo, en cas	será reportado por e so que el importe	el área de m
En caso de extinción de mi vínculo laboral bajo cualquier modalidad, AUTORIZO a la DIREC descuento del importe faltante o del total.	CIÓN DE PER	SONAL USAT a efec	tuar e
Firma:			
Nombre:			
DNI:			
	Huella	I	
Chiclayo,de de 20			
RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO			