

NOMBRE Y APELLIDO: ……………………………………………

MATRICULA: ……………………………………………………….

MES LIQUIDADO: ……………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido y nombre del afiliado | Cantidad de Bonos | Importe |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL |  |  |

# FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL