

FORMATO N° 5

CONSTANCIA DE NO ADEUDOS N° -2023

Conste por el presente documento que don/ña,....., identificado/a con Documento Nacional de Identidad N°....., **personal de la salud nombrado** de esta Unidad Ejecutora, con el cargo de y nivel, **NO ADEUDA** monto alguno por concepto de viáticos, fondos de caja chica, equipos, bienes muebles, fotocheck, capacitación u otro concepto.

Se emite la presente constancia a petición del interesado para los fines que estime pertinentes.

....., octubre de 2023



Firma y sello
Oficina de Administración (o la que haga sus veces)

Firma y sello
Oficina de Logística o Abastecimiento (o la que haga sus veces)

Firma y sello
Oficina de Recursos Humanos (o la que haga sus veces)

"Justicia Social con Inversión"