

**COMPROMISO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

**INFORMACIÓN GENERAL**

- Centro de Producción o Similar:

.....

- Nombre del Participante:

.....

**AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

Función: ..... Programa : .....

Sub Programa: ..... Actividad: .....

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

Recursos Directamente Recaudados:

.....

Otra Fuente:

.....

**ACTIVIDAD O SERVICIO A REALIZAR**

1. ....

2. ....

3. ....

**TIEMPO PREVISTO PARA SU CUMPLIMIENTO**

Del: ..... Al: .....

-----

Firma y Pos Firma del Participante

-----

Firma del Responsable

**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES**

- Centro de Producción o Similar:

.....

- Nombre del Participante de Servicio:

.....

- Nombre del Responsable del Centro de Producción o Similar:

.....

**Actividades Realizadas**

1. ....

2. ....

3. ....

**Afectación Presupuestal**

Función: ..... Programa : .....

Sub Programa: ..... Actividad: .....

**Retribución Económica Mensual**

Abonar la suma de S/. .....

Descontar la suma de S/. .....

Importe Neto S/. .....

**Tiempo de Servicio Prestado**

Mes de:

.....

-----  
Responsable del Centro de Producción o Similar