Recibo de servicios del hogar

Limpieza, jardinería, cuidado de niños o de mascotas

Recibo de servicio

N.º

Prestador(a) del servicio: _____ **Fecha:** _____

Servicio: ☐ Limpieza ☐ Jardinería ☐ Cuidado de niños ☐ Mascotas ☐ Otro

Horas o días: _____ **Tarifa $:** _____ **Total $:** _____

_____ _____

Pagó Recibió

Recibo de servicio

N.º

Prestador(a) del servicio: _____ **Fecha:** _____

Servicio: ☐ Limpieza ☐ Jardinería ☐ Cuidado de niños ☐ Mascotas ☐ Otro

Horas o días: _____ **Tarifa $:** _____ **Total $:** _____

_____ _____

Pagó Recibió

Recibo de servicio

N.º

Prestador(a) del servicio: _____ **Fecha:** _____

Servicio: ☐ Limpieza ☐ Jardinería ☐ Cuidado de niños ☐ Mascotas ☐ Otro

Horas o días: _____ **Tarifa $:** _____ **Total $:** _____

_____ _____

Pagó Recibió

imprimir.aprendidelavida.com · uso personal