FORMATO Nº 03

RENDICION DE GASTOS EN COMISION DE SERVICIOS

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CERRO AZUL

DATOS DEL COMISIONADO

1	**APELLIDOS Y NOMBRES :**
2	**O FICINA :**
3	**LUGAR DE COMISION :**
4	**OBJETO DE LA COMISIÓN:**

5		**FECHA**	**HORA**
	SALIDA		
	RETORNO		

6	**RESUMEN DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS**		
	RECIBIDO	**RENDIDO**	**SALDO**

7 RELACION DETALLADA DE LOS DOCUMENTOS RENDIDOS:

N°	**DOCUMENTO**			**DESCRIPCIÓN**	**ESPECIFICA**	**IMPORTE**
	FECHA	**TIPO Doc.**	**NUMERO**			
					TOTAL	

JEFE INMEDIATO	**COMISIONADO**