**ASOCIACION SERVICIO EDUCACIONAL HOGAR Y SALUD**

AV. COMANDANTE ESPINAR 620 - MIRAFLORES

**PLANILLA DE GASTOS DE MOVILIDAD**

**Fecha de Emisiòn:** 2/02/2022

| FECHA | MOTIVO | DESCRIPCION DEL RECORRIDO | MOVILIDAD | | MONTO S/. |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | COLECTIVO | TAXI | |
| 01.03.2022 | Traslado compra camarote | SEHS- SURQUILLO -SEHS | | 30 | 30.00 |
| 02.03.2022 | Compra - Traslado colchon | SEHS- SURQUILLO- SEHS | | 30 | 30.00 |
| 07.03.2022 | Compra y traslado corona co parantes | Huanuco | | 20 | 20.00 |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | **TOTAL** | **S/ 80.00** |

**NOMBRES Y APELLIDOS:**

RENE EFRAIN ALANOCA BARRIOS

**DNI:**

42621454

FIRMA TRABAJADOR

V.B. REPRESENTANTE LEGAL

***DATO IMPORTANTE: Monto minimo diario es el 4% RMV S/.35.00***

***CORREOS: gth@sehs.org.pe / ronaldterrones@sehs.org.pe***