ASOCIACION SERVICIO EDUCACIONAL HOGAR Y SALUD

Informe de Gastos de Viaje

Nombre:	CESAR PALACIOS PINEDO	Dpto.:	GERENCIA	Mes:	SEPTIE	Año:	2022
Motivo del Viaje:						Moneda:	S/

Día	Lugar	Viáticos sin/ Comprobante	Viáticos Con/ Comprobante	Hotel	Pasaje en viaje	PGM Taxis	Impuestos (TUUA, peajes)		TOTAL
02-Set	**LIMA - PICHANAQUI**	46.25			80.00	18.00			144.25
03-Set	**PICHANAKI**	92.50				16.00			108.50
04-Set	**OXAPAMPA - LIMA**	92.50			80.00	20.00			192.50
21-Set	**LIMA - PUERTO MALDONADO**	92.50		100.00		40.00			232.50
22-Set	**CUZCO - LIBRERÍA**	92.50				22.00			114.50
23-Set	ESPINAR	92.50				25.00			117.50
24-Set	CUZCO - SEHS	92.50		510.00		12.00			614.50
25-Set	CUZCO - LIMA	92.50			65.00	40.00			197.50
28-Set	LIMA - TACNA	92.50		100.00		40.00			232.50
29-Set	AREQUIPA - MOQUEGUA	92.50		150.00		15.00			257.50
30-Set	AREQUIPA - LIMA	92.50			168.00	25.00			285.50
									-
	TOTALES	**971.25**	**-**	**860.00**	**393.00**	**273.00**	**-**	**-**	**2,497.25**
		APS							
	Para ser llenado por GTH	971.25		860.00	393.00	273.00			1,526.00
	Sub Totales							**S/.**	**1526.00**
						(si el informe fue en M.E.)		**Tipo Cambio**	
								S/.	**1,526.00**

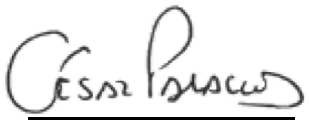
Observaciones:

1.- Todo gastos debe estar sustentando con comprobantes legales que deben contener la siguiente información mínima:

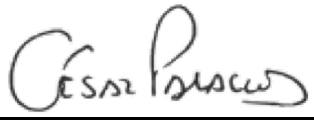
*** RUC de la Entidad Empleador: 20332191056**

*** Razón social: Asociacion Servicio Educacional Hogar y Salud**

2.- Es informe de viaje debe ser presentado máximo dos días de su retorno.



Informante



Aprobado Administración