PLANILLA DE RENDICION DE GASTOS DE MOVILIZACIÓN

Proyecto: ………………………………………………………………..

Fecha de Rendición: ……………………..........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Nombre del Beneficiario** | **Medio de Transporte** | **Detalle del Trayecto** | | **Gestión Realizada** | **Monto** | **Firma** |
| **Origen** | **Destino** |
| Día en que se utilizó la movilización | Persona que realizó el gasto | Indicar el medio de transporte utilizado (taxi, colectivo, microbus, bus interurbano, etc.) | Lugar en que se tomó la movilización | Lugar al que se dirigió quien utilizó la movilización | Motivo de la movilización, indicando en los casos de visitas domiciliarias el nombre y datos identificatorios del niño(a) o familia visitada. Este registro debe coincidir con las anotaciones de la carpeta individual de los niños(as) | Gasto efectuado | Persona o beneficiario que utilizó el monto para su traslado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | |  |  |

xxxxxx, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

**V° B° DIRECTOR (A)**