



Día	Mes	Año

Anticipo N° .....  
Fecha: ...../...../.....

# RELACIÓN DE GASTOS

## Datos del titular

Nombre		CI:	FC:
Inspección o Dependencia:		Cargo:	
Motivo del gasto:			
FECHA	DETALLE DEL GASTO	IMPORTE	
<b>TOTAL</b>			

SON PESOS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vº Bº Inspector Dptal. o Jefe  
\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma

Sello

\_\_\_\_\_  
Firma del titular