



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PIURA

FORMATO N° 02

COSTO DE LA ACTIVIDAD

- 01.- Apellidos y nombres :
- 02.- Cargo :
- 03.- Condición Laboral :
- 04.- Dependencia :
- 05.- Lugar del Destino :
- 06.- Motivo de la Comisión :
- 07.- Documento de Referencia :
- 08.- Fecha y Hora de la Salida :
- 09.- Fecha y Hora de Retorno :
- 10.- Número de Días : -----Días
- 11.- Medio de Transporte: : Terrestre _____ Aéreo _____
- 12.- Estimado del Costo de la Actividad:

I.- 53.11.20. Movilidad y Viáticos S/ _____

- a) Hospedaje N° de Días.....por S/ Diario S/ _____
- b) Total de Alimentación:
 - Alimentación Completa: N° de Días.....por S/.....Diario S/ _____
 - Más:
 - Desayuno S/ _____
 - Almuerzo S/ _____
 - Cena: S/ _____
- c) Movilidad Local N° de Días.....por S/.....Diario S/ _____

II.- 53.11.32. Pasajes y Gastos de transportes S/ _____

- a) Pasajes por Vía Aérea-----o Terrestre..... S/ _____
- b) Tarifa Aeropuerto - Corpac S/ _____

III.- Otros Gastos S/ _____

TOTAL COSTO DE LA ACTIVIDAD S/ _____

13.- Forma de Pago: En efectivo..... En cheque.....

EN CASO DE NO RENDIR LOS VIATICOS DENTRO DE LOS OCHO (08) DIAS CALENDARIO DE CULMINADA LA COMISION AUTORIZO A LA GERENCIA DE ADMINISTRACION RETENER EL IMPORTE OTORGADO EN LA PLANILLA UNICA DE PAGOS MÁS LOS INTERESES

Interesado
DNI:

Gerente Inmediato

(*) Jefe de Oficina Personal

Gerente de Administración

(*) Para Control de Asistencia