



Rendición de Gastos



SARH

Secretaría de Administración
y Recursos Humanos

Movilidad

FECHA

/ /

IMPORTE TOTAL \$

APELLIDO Y NOMBRE

DNI

ORIGEN / DESTINO

MOTIVO

VEHICULO

MARCA / MODELO / AÑO / PATENTE



PEGAR AQUÍ LOS COMPROBANTES ▼