|  |  |
| --- | --- |
| **MES:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **DEPENDENCIA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **RESPONSABLE** |  |
| **ORDEN DE TRABAJO N°** |  |
| **CONDUCTORES** |  |
| **VEHÍCULO TIPO** |  |
| **MARCA** |  |
| **CHAPA N°** |  |
| **KM INICIAL** |  |
| **KM FINAL** |  |
| **KMS RECORRIDOS** |  |

**TARJETA MAGNÉTICA N°:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **FECHA DE RECARGA** | **MONTO / GS.** | **AUTORIZACIÓN N°** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Observación: Se remiten adjuntos al presente, Orden de Trabajo y comprobantes originales.***

Firma del responsable de la Dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_