


ANEXO N° 1

N°

 **VALE PROVISIONAL**

S/.

Yo, _____

Recibi del Programa la suma de (S/.) _____

(en letras) _____

Por concepto de: _____


Ciudad, ____ de _____ del 200__

Vº Bº Administrador Jefe Zonal	Vº Bº Tesorero Asist. Administ.	Firma del Jefe Inmediato	Firma del Usuario D.N.I. _____
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------

Nota.- Este vale deberá ser rendido con la documentación sustentatoria o el dinero devuelto en un plazo no mayor de 48 horas, bajo responsabilidad.



ANEXO N° 02



PAPELETA DE MOVILIDAD LOCAL

Fecha : _____

Nombres y Apellidos : _____

Área : _____

Cargo : _____ Oficina : _____

FECHA	DE:	A:	IMPORTE S/.
TOTAL			S/.

SON : _____ NUEVOS SOLES

JUSTIFICACION _____

Vº Bº
Administrador
Jefe Zonal

Vº Bº
Tesorero
Asist. Administrativo

Firma del Jefe Inmediato

Firma del Usuario
D.N.I.




ANEXO N° 03

MOVILIDAD INTERDISTRITAL - LIMA									
OFICINA ZONAL	PROVINCIA	DISTRITO	COSTO POR MOVILIDAD EN S/. SOLO IDA						
			DE LA OFICINA NACIONAL AL DISTRITO			DE LA OFICINA ZONAL AL DISTRITO			
			PRIORIDAD 1	PRIORIDAD 2	PRIORIDAD 3	PRIORIDAD 1	PRIORIDAD 2	PRIORIDAD 3	
			EN MOVILIDAD PUBLICA	EN TAXI	OTROS	EN MOVILIDAD PUBLICA	EN TAXI	OTROS	
OFICINA NACIONAL (CERCADO DE LIMA)	LIMA SUR (SAN JUAN DE MIRAFLORES)	CABETE	ASIA	8.00	N/A		4.00	N/A	
			CERRO AZUL	8.00	N/A		6.00	N/A	
			CHILCA	8.00	N/A		6.00	N/A	
			COVILLO	9.00	N/A		7.00	N/A	
			METRAMA	9.00	N/A		7.00	N/A	
			LINAMAYANA	11.00	N/A		9.00	N/A	
			MAYA	7.50	N/A		6.00	N/A	
			MARCO ANTONIO	9.00	N/A		7.00	N/A	
			CHURIMAYO	9.00	N/A		7.00	N/A	
			SAN ANTONIO	9.00	N/A		7.00	N/A	
		SAN LUIS	10.00	N/A		8.00	N/A		
		SAN VICENTE DE CAMATE	9.00	N/A		7.00	N/A		
		SAN LAZARO DE FLORES	10.00	N/A		9.00	N/A		
		CHORRILLOS	1.50	17.00		1.50	7.00		
		LURIN	2.50	22.00		2.00	8.00		
	FAULCON	2.50	24.00		2.50	10.00			
	ELCAJON	4.00	40.00		3.00	12.00			
	SAN JUAN DE MIRAFLORES	1.50	26.00		1.50	5.00			
	SANTO DOMINGO DE BAMBAS	1.50	12.00		1.50	8.00			
	VILLA EL SALVADOR	1.50	22.00		1.50	7.00			
	SAN VICENTE	1.50	11.00		1.50	10.00			
	VILLA MARIA DEL TRUJILLO	1.50	22.00		1.50	8.00			
	LIMA CENTRO (JESUS MARIA)	CALLAO	BELLAVISTA	2.00	23.00		2.00	N/A	
			CALLAO	2.00	23.00		2.00	N/A	
			CARMEN DE LA LEGUA	1.50	18.00		1.50	N/A	
			CHINCHIPILLA	2.00	23.00		2.00	N/A	
			ESQUILCANO	1.50	8.00		1.50	N/A	
		LIMA	BREÑA	1.50	7.00		1.50	N/A	
			LA VICTORIA	1.50	8.00		1.50	N/A	
			LIMA	1.50	8.00		1.50	N/A	
			MINAMOCAN	1.50	9.00		1.50	N/A	
			LA SIBILLA	1.50	7.00		1.50	N/A	
			INCA	1.50	6.00		1.50	N/A	
			PUERTO BARRIO	1.50	8.00		1.50	N/A	
			MIRAFLORES	1.50	8.00		1.50	N/A	
			SAN ISIDRO	1.50	8.00		1.50	N/A	
			MACOSUMA	1.50	8.00		1.50	N/A	
	SAN LUIS	1.50	10.00		1.50	N/A			
	SURQUILLO	1.50	9.00		1.50	N/A			
	LIMA ESTE (SAN JUAN DE LURIGANCHO)	HUAROCCHI	SAN MARCO	8.00			7.00	N/A	
			ATE	2.00	15.00		1.50	10.00	
			CHORRILLOS	3.00	25.00		4.00	20.00	
			CENTRO	2.50	25.00		3.00	25.00	
			EL AGUAYTO	1.50	13.00		1.50	8.00	
			LAMBAYEQUE	1.50	18.00		1.50	12.00	
LURIGANCHO			1.50	17.00		1.50	7.00		
SAN JUAN DE LURIGANCHO			1.50	17.00		1.50	8.00		
SANTA ANITA			1.50	17.00		1.50	12.00		
LIMA NORTE (INDEPENDENCIA)			LIMA	AVACON	2.00	23.00		3.00	13.00
	CARAYILLO	2.00		24.00		1.50	10.00		
	CHIMAS	2.00		18.00		1.50	8.00		
	INDEPENDENCIA	1.50		15.00		1.50	7.00		
	LOS OLIVOS	1.50		15.00		1.50	7.00		
	PAVILLO	12.00		N/A		8.00	N/A		
	PUENTE PIEDRA	2.00		20.00		1.50	8.00		
	SAN MARTIN DE PORRES	1.50		17.00		1.50	8.00		
	SANTA ROSA	2.00		15.00		2.00	8.00		
	BARROBLANCO	12.00		N/A		8.00	N/A		
	BARRANCA	BARRANCA	12.00	N/A		8.00	N/A		
		PAHUAS	12.00	N/A		8.00	N/A		
		SAYAN	12.00	N/A		8.00	N/A		
		SAN VICENTE	12.00	N/A		7.00	N/A		
		URUBAMBA	7.00	N/A		6.00	N/A		
	HUMAL	CHIRIQUAY	7.00	N/A		6.00	N/A		
		HUMAL	8.00	N/A		7.00	N/A		
		BUGAY	8.00	N/A		7.00	N/A		
		BUGARA	8.00	N/A		8.00	N/A		
		SANTA ANITA	8.00	N/A		8.00	N/A		
	HUAYAN	SAYAN	10.00	N/A		10.00	N/A		
		MURILLO	11.00	N/A		11.00	N/A		
		YOCUM	22.00	N/A		17.00	N/A		

* Para el caso de uso de servicio público cuando corresponda adicional al costo por uso de servicios de vehículos menores (Moto Taxi y/u otros)
N/A (No Aplicable)



ANEXO N° 04



DECLARACION JURADA

Fecha: _____

Yo, _____

Identificado con DNI N° _____

Cargo: _____

Oficina: _____

Declaro Bajo Juramento haber efectuado los siguientes gastos:

FECHA	DETALLE	IMPORTE S/.
TOTAL	S/.	

SON _____ NUEVOS SOLES

Los mismos que no pueden ser sustentados con los respectivos comprobantes de Pago según lo establecido por el Artículo 71° de la Directiva de Tesorería N° 001-2007-EF/77.15, Aprobada con Resolución Directoral N° 002-2007-EF/77.15

V° B°
Administrador
Jefe Zonal

V° B°
Tesorero
Asist. Administrativo

Firma del Jefe Inmediato

Firma del Usuario
DNI N° _____





ANEXO N° 05
FORMULARIO N° 01
RENDICION DE GASTOS DE FONDOS PARA PAGOS EN EFECTIVO

OPICINA : _____
 N° DE REPOSICION DEL FPPE: _____

Yo, _____, identificado(a) con D.N.I. N° _____, como **Responsable de los FPPE** del PROGRAMA EMERGENCIA SOCIAL PRODUCTIVO CONSTRUYENDO PERU del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, manifiesto haber efectuado los gastos que a continuación se detallan y se sustentan con la documentación que se indica:

N° DE LINEA	DESCRIPCION DETALLADA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO del pago	TOTAL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				
101				
102				
103				
104				
105				
106				
107				
108				
109				
110				
111				
112				
113				
114				
115				
116				
117				
118				
119				
120				
121				
122				
123				
124				
125				
126				
127				
128				
129				
130				
131				
132				
133				
134				
135				
136				
137				
138				
139				
140				
141				
142				
143				
144				
145				
146				
147				
148				
149				
150				
151				
152				
153				
154				
155				
156				
157				
158				
159				
160				
161				
162				
163				
164				
165				
166				
167				
168				
169				
170				
171				
172				
173				
174				
175				
176				
177				
178				
179				
180				
181				
182				
183				
184				
185				
186				
187				
188				
189				
190				
191				
192				
193				
194				
195				
196				
197				
198				
199				
200				
201				
202				
203				
204				
205				
206				
207				
208				
209				
210				
211				
212				
213				
214				
215				
216				
217				
218				
219				
220				
221				
222				
223				
224				
225				
226				
227				
228				
229				
230				
231				
232				
233				
234				
235				
236				
237				
238				
239				
240				
241				
242				
243				
244				
245				
246				
247				
248				
249				
250				
251				
252				
253				
254				
255				
256				
257				
258				
259				
260				
261				
262				
263				
264				
265				
266				
267				
268				
269				
270				
271				
272				
273				
274				
275				
276				
277				
278				
279				
280				
281				
282				
283				
284				
285				
286				
287				
288				
289				
290				
291				
292				
293				
294				
295				
296				
297				
298				
299				
300				
301				
302				
303				
304				
305				
306				
307				
308				
309				
310				
311				
312				
313				
314				
315				
316				
317				
318				
319				
320				
321				
322				
323				
324				
325				
326				
327				
328				
329				
330				
331				
332				
333				
334				
335				
336				
337				
338				
339				
340				
341				
342				
343				
344				
345				
346				
347				
348				
349				
350				
351				
352				
353				
354				
355				
356				
357				
358				
359				
360				
361				
362				
363				
364				
365				
366				
367				
368				
369				
370				
371				
372				
373				
374				
375				
376				
377				
378				
379				
380				
381				
382				
383				
384				
385				
386				
387				
388				
389				
390				
391				
392				
393				
394				
395				
396				
397				
398				
399				
400				
401				
402				
403				
404				
405				
406				
407				
408				
409				
410				
411				
412				

ANEXO N° 06



N°

RENDICIÓN DE GASTOS POR RESUMEN DE ESPECIFICA

FONDO PARA PAGOS EN EFECTIVO RECIBIDO
S/.

Especifica de Gasto	Denominación	Importe S/.

Rendición Parcial al S/.

Saldo por Rendir al S/.

V° B°
Jefatura

Responsable de Fondos

Jefe _____
Apellidos y Nombres: _____

Firma: _____

D.N.I. _____

Fecha: _____

Sede : _____

