

ANEXO No. 2 PLANILLA DE GASTOS



EVENTO No. \_\_\_\_\_ PROYECTO No. \_\_\_\_\_  
 CONTRATO No. \_\_\_\_\_ LUGAR DE EJECUCION \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL PROYECTO \_\_\_\_\_  
 ACTIVIDAD /TEMA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
 HORARIO De: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_  
  
 EJECUTOR \_\_\_\_\_  
 REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_  
 CAPACITADOR \_\_\_\_\_

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	No. CEDULA	COMUNIDAD/ORGANIZACIÓN	PROCEDENCIA	ALIMENTACION	HOSPEDAJE	TRANSPORTE	FIRMA O HUELLA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
			TOTALES					

f) Capacitador

f) Representante Legal  
Entidad Ejecutora

f) Representante Legal  
Entidad Beneficiada

NOTA:  
En las columnas de alimentación, hospedaje y transporte debe marcarse con un a chequeo o equis "X" las columnas que fueron utilizados en la capacitacion.