FORMULARIO RENDICION DE VALE

Nombre: _____ VIATICO N.º _____

C.I: _____ VALE N.º _____

Destino: _____ Fecha Viaje _____

ALIMENTACION

Fecha	N.ºcomprobante	Empresa	Concepto	T/C	Mond.Ext	$
				SUBTOTAL		

ALOJAMIENTO

Fecha	N.ºcomprobante	Empresa	Concepto	T/C	Mond.Ext	$
				SUBTOTAL		

PASAJES

Fecha	N.ºcomprobante	Empresa	Concepto	T/C	Mond.Ext	$
				SUBTOTAL		

	Mond.Ext	$
TOTAL VALE		
TOTAL GASTOS		
TOTAL a DEVOLVER a TESORERIA / FUNC.		

_____ _____

Firma del Funcionario Aclaración

_____ _____

Firma del Superior Aclaración

SECCION RENDICIONES Fecha de Rendido: _____ Firma Téc.: _____

Alicia Reyes

Firma del Contador _____ Firma del Ordenador: _____

Ma.Cecilia Hernández Mercedes Perez

SECCION REGISTRACION:

Fecha Registrado: _____ Firma: _____

Asiento N.º Aclaración