FORMULARIO RENDICIÓN DE VALE

Nombre: _____ VIÁTICO N.º _____

C.I: _____ VALE N.º _____

Destino: _____ Fecha Viaje _____

ALIMENTACION

Fecha	Nº comprobante	Empresa	Concepto	T/C	Mond.Ext.	$
				SUBTOTAL		

ALOJAMIENTO

Fecha	Nº comprobante	Empresa	Concepto	T/C	Mond.Ext	$
				SUBTOTAL		

PASAJES

Fecha	Nº comprobante	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

SECCIÓN RENDICIONES Fecha de Rendido: _____ Firma: _____

Alicia Reyes

Firma del Contador _____ Firma del Ordenador: _____

Ma. Cecilia Hernández Mercedes Pérez

SECCIÓN REGISTRO

Fecha Registrado: _____ Firma: _____

Asiento N.º Aclaración

ALOJAMIENTO

Fecha	Empresa	N.ºcomprobante	Concepto	
			TOTAL ALOJAMIENTO	

PASAJES

Fecha	Empresa	N.ºcomprobante	Concepto	M.EXT.
			TOTAL PASAJES	

	M.NACIONAL

T/C	M.NACIONAL