UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

Formulario de Rendición de VALE

Vale N°: N° Rend: _____

Nombre:

C.I.:

Fecha de Comisión:

Lugar de Comisión:

Motivo de la solicitud:

Importe solicitado: ..... _____

FECHA	Razón Social	RUT	Monto m/e	Tipo de cambio	Nro. Comprobante	Monto m/n

Importe a DEVOLVER por Funcionario	$0
Relación de Gastos	$0
Importe correspondiente a Hotel	$0
Total del Vale	$0

Firma funcionario: _____

Aclaración:_____

Firma superior: _____

Aclaración:_____

SECCIÓN RENDICIONES

Fecha Rendición: ____/_____/_____

Firma: _____ Firma Contador: : _____ Firma Ordenador: _____

Aclaración: _____ Aclaración: Ma. Cecilia Hernández Aclaración: Fernando Bertolotto

SECCIÓN REGISTRACIONES

Fecha Registrado: ____/_____/_____ Firma: _____

Asiento N° _____

Programa _____ Aclaración: _____