Servicio:

Señor Presidente de la Fundación Facultad de Ciencias Veterinarias

Doctor Marcelo Pecoraro

Sírvase liquidar, para proceder al pago de **VIÁTICOS**

Agente:

CUIT/CUIL:

Imputar al programa:

Importe total a pagar (según detalle hoja 2):

**Modalidad de pago:** Indicar con una cruz la opción deseada

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cheque** |  | **Transferencia** |  |

Si la opción de pago elegida es Transferencia, debe completar la siguiente información:

**Denominación de la entidad:**

Banco:

Tipo y Nº de Cuenta:

CBU (22 dígitos) o Alias:

….………………………………………………………………………

Firma y Aclaración del Responsable del Servicio

**FORMULARIO DE LIQUIDACIÓN Y RENDICIÓN DE VIAJES Y VIÁTICOS**

Marcar lo que corresponda

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Viaje |  | Campaña |  |

Motivo …………………………………………………………………………………………………………..................................................

…………………………………………………………………………………………………………………......................................................

Nombre y apellido de quien lo realiza ……………………………………………………………………………………………………..

**1. Viático**

Itinerario …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………......................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Salida (d/m/a)** | **Llegada (d/m/a)** | **Destino** | **Medio de trasporte** | **Cantidad de días** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total días (1) |  |
| Monto diario | $ |
| **Total de viáticos (2)** | **$** |

|  |
| --- |
| **2. Gastos de movilidad** |
| Movilidad desde y hasta domicilio | $ |
| Movilidad desde y hasta hotel/destino | $ |
| **Total (3)** | **$** |

|  |
| --- |
| **3. Gastos de Traslado** |
| PASAJES (avión, bus) | $ |
| Gastos Combustible | $ |
| **Total (4)** | **$** |

|  |
| --- |
| **4. Inscripción a Congresos** |
| **Total (5)** | **$** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total presente liquidación (2+3+4+5)** | **$** |

…………………………………………………………………

Firma y aclaración de la persona que viaja