Nº: 03/2014

## FORMULARIO DE "RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS, POR EL SISTEMA DE DECLARCIÓN JURADA"

(Para montos superiores a 40 jornales mínimos)

## RESOLUCIÓN C.G.R. Nº 1167/07 LEYES Nos. 2597/05, 2686/05 y 3287/07

INSTITUCIÓN: Agencia Financiera de Desarrollo (AFD)

1.	Beneficiario: José H. Maciel Jara		C.I. Nº: 384.064
2.	Funcionario:	Sí: X	No:
3.	Cargo o Función que desempeña: Presidente	5	
4.	Resolución de Viático Nº: AFD Nº A73R01F110914		Fecha: 11/09/2014
	AFD Nº A69R04F280814		28/08/2014
5.	Monto del Viático asignado: Gs. 17.626.608		
6.	Destino de la Comisión de Servicio: Washington DC - Estados Unidos de América		
7.	<ul> <li>Motivo de la Comisión de Servicio:</li> <li>Reunión Anual del Fondo Monetario Internacional y el Banco Mundial</li> <li>Reunión de Banca de Desarrollo y Financiamiento Climático</li> </ul>		
8.	Período de la Comisión	Desde: 06 de octubre	Hasta: 07 de octubre
		10 de octubre	12 de octubre
9.	Medio de traslado	Institucional: X	Particular:
10.	Detalles de Gastos Incurridos:		
	Descripción	Importe G.	Observación
a)	Alojamiento		
	Hospedaje	11.921.229	s/ planilla adjunta
b)	Alimentación	1.038.595	s/ planilla adjunta
c)	Pasaje Urbano/Interurbano		
<u> </u>	Transporte Transporte	558.131	s/ planilla adjunta
d)	Tasa de Embarque	550.151	s/ piaiiiia aujuitta
<u> </u>	Salida		
	Retorno		
e)	Otros (Justificados)		
11.	Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e): Gs. 13.517.955 (trece millones quinientos diez y siete mil novecientos cincuenta y cinco)		
12.	Monto sin Rendición (5 – 11) : Gs. 4.108.653 (cuatro millones ciento ocho mil seiscientos cincuenta y tres)		
13.	Monto devuelto, según Comprobante de Ing	reso N°: -	
Lov 22	76/94 Art 40. "La persona que proporcionare datos o i	informes falsos a la Contraloría G	eneral será sancionada

Ley 276/94, Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes (...)"

Firma del Beneficiario	Firma del Funcionario Responsable de la Institución	
Aclaración de Firma	Aclaración de Firma	
C.I.N°:	C.I.N°:	