N°: 07/2015

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: Rodney Von Glasenapp | | C.I. N°: 1.659.360 | |
|--------|--|-----------------------------------|------------------------|--|
| 2. | Funcionario: | Sí: X | No: | |
| 3. | Cargo o Función que desempeña: Miembro del Directorio | | | |
| 4. | Resolución de Viático Nº: A27R03F060415 | | Fecha: 06/04/2015 | |
| 5. | Monto del Viático asignado: Gs. 1.492.219 | | | |
| 6. | Destino de la Comisión de Servicio: Buenos Aires, Argentina | | | |
| 7. | Motivo de la Comisión de Servicio: • "II Encuentro CAF y Bancas de Desarrollo de América Latina" | | | |
| 8. | Período de la Comisión | Desde: 23/04/2015 | Hasta: 24/04/2015 | |
| 9. | Medio de traslado | Institucional: X | Particular: | |
| 10. | Detalles de Gastos Incurridos: | | | |
| | Descripción | Importe G. | Observación | |
| a) | Alojamiento | | | |
| | Hospedaje | | | |
| | | | | |
| b) | Alimentación | 889.258 | s/ planilla adjunta | |
| | | | | |
| c) | Pasaje Urbano/Interurbano | | | |
| | Transporte | 319.458 | s/ planilla adjunta | |
| d) | Tasa de Embarque | | | |
| | Salida | | | |
| | Retorno | | | |
| | | | | |
| e) | Otros (Justificados) | | | |
| 11. | Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e): Gs. 1.208.716 (un millón doscientos ocho mil setecientos diez y seis) | | | |
| 12. | Monto sin Rendición (5 – 11) : Gs. 208.503 (doscientos ocho mil quinientos tres) | | | |
| 13. | Monto devuelto, según Comprobante de Ingr | | | |
| Lev 27 | 76/94 Art 40: "La persona que proporcionare datos o is | nformes 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°: |