N°: 08/2015

## FORMULARIO DE "RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS, POR BENEFICIARIO" (Para montos superiores a 40 jornales mínimos)

## RESOLUCIÓN C.G.R. Nº 418/05 LEYES Nos. 2597/05 y 2686/05

## INSTITUCIÓN: AGENCIA FINANCIERA DE DESARROLLO

1.	Beneficiario: MARTIN E. SALCI	C.I. N°: 1.259.839					
2.	Funcionario: PERMANENTE	Sí: x	No:				
3.	Cargo o Función que desempeña: MIEMBRO DEL DIRECTORIO						
4.	Resolución de Viático Nº: A42R0	Fecha: 29/05/2015					
5.	Monto del Viático asignado: 6.45						
6.	Destino de la Comisión de	SANTIAGO, CHILE					
	Servicio:						
7.	Motivo de la Comisión de	Segundo Foro Global de Crecimiento Verde de Latinoamérica y el					
	Servicio:	Caribe (3GF-LAC)					
8.	Período de la Comisión	Desde: 18/06/2015	Hasta: 19/06/2015				
9.	Medio de traslado	Institucional: x	Particular:				

10.	Detalle de Gastos Incurridos:							
	Descripción	(	Comprobante		Tipo M/E	Cotizac.	Total G.	Observación
		Tipo	No	Fecha	1			
a) b)	Alojamiento	Fact	22276	20/06/2015	USD	5.123,41	3.378.530	
	Alimentación	Ticket	544884	17/06/2015	USD	5.123,41	108.770	
		Ticket	120092	19/06/2015	P. Chileno	8.12	73.730	
		Tidas	4000733	17/05/2057	D. Chille	0.10	454.200	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano	Ticket Ticket	1089733	17/06/2015 18/06/2015	P. Chileno P. Chileno	8.12 8.12	154.280 106.859	
		Ticket		18/06/2015	P. Chileno	8.12	89.320	
		Ticket		19/06/2015	P. Chileno	8.12	89.320	
		Ticket		19/06/2015	P. Chileno	8.12	89.320	
		Ticket		20/06/2015	P. Chileno	8.12	162.400	
d)	Tasa de Embarque							
	Salida							
	Retorno							
e)	Otros (Justificados)	Fact	49851	17/06/2015	Gs	-	5.000	
		Fact	46250	20/06/2015	Gs	-	10.000	
		Fact	3896	17/06/2015	Gs.	-	50.000	
11	11. Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)					4.317.529		
12. Monto sin Rendición (5 – 11)						2.137.968		
13. Monto devuelto, según Comprobante de Ingreso Nº:						0		

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°: