N°: 09/2015

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: EDGAR ALARCÓN BACIGALU	C.I. Nº: : 679.181						
2.	Funcionario: PERMANENTE	Sí: x	No:					
3.	Cargo o Función que desempeña: MIEMBRO DEL DIRECTORIO							
4.	Resolución de Viático Nº: A46R04F110615	Fecha: 11/06/2015						
5.	Monto del Viático asignado: 6.486.121							
6.	Destino de la Comisión de Servicio:	Montevideo, Uruguay						
7.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Congreso Latinoamericano de Vivienda	enda de Interés Social (CLAVIS)					
8.	Período de la Comisión	Desde: 01/07/2015	Hasta: 02/07/2015					
9.	Medio de traslado	Institucional: x	Particular:					

10.	Detalle de Gastos Incurridos:							
	Descripción	Comprobante		Tipo M/E	Cotizac.	Total G.	Observación	
		Tipo	Nº	Fecha				
a)	Alojamiento	FACT	156793	03/07/2015	522	5.177,30	2.702.551	
b)	Alimentación	TICKET	-	02/07/2015	33	193,40	6.382	
		FACT	82948	02/07/2015	715	193,40	138.281	
		FACT	439667	02/07/2015	678	193,40	131.125	
		FACT	594331	01/07/2015	835	193,40	161.489	
		FACT	38985	01/07/2015	315	193,40	60.921	
		FACT	156794	03/07/2015	53.62	5.177,30	277.607	
		FACT	156793	03/07/2015	20	5.177,30	103.546	
c)	Pasaje Urbano/Interurbano	TICKET	-	02/07/2015	130,01	193,40	25.144	
		TICKET	-	02/07/2015	130,25	193,40	25.190	
		TICKET	-	01/07/2015	147	193,40	28.430	
		TICKET	-	30/06/2015	1.180	193,40	228.212	
		TICKET	-	03/07/2015	-		88.000	
		TICKET	-	03/07/2015	800	193,40	154.720	
d)	Tasa de Embarque							
	Salida							
	Retorno							
e)	Otros (Justificados)	TICKET	26951	03/07/2015	400	193,40	77.360	
		FACT	2676	30/06/2015			50.000	
11	. Total Gastos incurridos (a+	b+c+d+e)					4.258.958.	-
 12. Monto sin Rendición (5 - 11) 13. Monto devuelto, según Comprobante de Ingreso N°: 						2.227.163		
						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 Funcionario Responsable de la Institución				
*				
Aclaración de Firma				
C.I.N°:				
C.I.N:				
<u>'</u>				