N°: 10/2015

## 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: JOSÉ H. MACIEL	C.I. N°: 384.064					
2.	Funcionario: PERMANENTE	Sí: x	No:				
3.	Cargo o Función que desempeña: PRESIDENTE						
4.	Resolución de Viático Nº: A45R02F08	Fecha: 08/06/2015					
5.	Monto del Viático asignado: 9.339.020						
6.	Destino de la Comisión de Servicio:	Ciudad de Frankfurt, Alemania					
7.	Motivo de la Comisión de Servicio:	Participación del "Developme	nt Finance Forum 2015″				
8.	Período de la Comisión	Desde: 09/07/2015	Hasta: 10/07/2015				
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	1373247	11/07/2015	Euros	5850	4.369.950		
L- \	Allerantasión	TICKET	11002	08/07/2015	Furos	5850	20.475		
b)	Alimentación	TICKET	11002	11/07/2015	Euros	5850	23.985		
		TICKET		11/07/2015	Euros	5850	45.045		
<u> </u>		TICKET	01483602365	09/07/2015	Euros	5850	229.320		
		FACT	1373247	11/07/2015	Euros	5850	351.585		
c)	Pasaje Urbano/Interurbano	TICKET	90.109	09/07/2015	Euros	5850	40.950		
٠,	r asaje orbano, interarbano	RECIBO	-	10/07/2015	Euros	5850	58.500		
		RECIBO	-	11/07/2015	Euros	5850	67.275		
		RECIBO	-	11/07/2015	Euros	5850	176.670		
		RECIBO	-	11/07/2015	Euros	5850	58.500		
		RECIBO	-	08/07/2015	Euros	5850	175.500		
d)	Tasa de Embarque								
	Salida								
	Retorno								
e)	Otros (Justificados)	FACT	1373247	11/07/2015	Euros	5850	84.825		
11	. Total Gastos incurrido	Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)				5.702.580			
12	Monto sin Rendición (5 – 11)				3.636.440				
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 Funcionario Responsable de la Institución				
•				
Aclaración de Firma				
C.I.N°:				