

INFORME DE RENDICION DE VIÁTICOS



LOGO DE INSTITUCIÓN

NOMBRE DEL PROYECTO:

FECHA:

EN EL DÍA DE LA FECHA, RECIBO POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN _____ (1)
LA SUMA DE U\$S _____ (2) POR CONCEPTO DE VIÁTICOS (ALOJAMIENTO,
ALIMENTACIÓN, COMBUSTIBLES Y GASTOS), REALIZADO EN _____ (3) (LUGAR)
DURANTE LOS DÍAS _____ (4) CORRESPONDIENTE A LAS TAREAS _____ (5)
(DESCRIPCIÓN DE TAREAS)

MONTO TOTAL EN MONEDA DE ORIGEN : (moneda) _____ TIPO DE CAMBIO: _____

CANTIDAD DE DIAS CON PERNOCTE : _____

CANTIDAD DE DIAS SIN PERNOCTE : _____

TOTAL VIATICO (U\$S) : _____

PROMEDIO DIARIO DE VIATICO (U\$S): _____

PASAJE (VIAJE AL EXTERIOR)(U\$S): _____

TOTAL(U\$S): _____

INSTITUCION
ACLARACION DE FIRMA

PERSONA SOLICITANTE
ACLARACION DE FIRMA
NUMERO DE C.I.:

MONTO MÁXIMO ACEPTADO: (URUGUAY)

MONTEVIDEO : U\$S 206

INTERIOR : U\$S 144

(LOS MONTOS MAXIMOS SON REAJUSTADOS EN FORMA TRIMESTRAL)