**DECLARACIÓN JURADA DE RENDICIÓN DE VIÁTICOS Y GASTOS DE ALOJAMIENTO.**

APELLIDO Y NOMBRE DEL FUNCIONARIO:  
  
CATEGORIA O CARGO:  
  
ACTO QUE AUTORIZO LA MISION:  
  
FECHA Y HORA DE PARTIDA:  
  
FECHA Y HORA DE REGRESO:  
  
ETAPAS INTERMEDIAS:  
  
PAIS LLEGADA (DIA-HORA) ………………. ………./………. ………./……….

PAIS SALIDA (DIA-HORA) ………………. ………./………. ………./……….  
  
IMPORTE RECIBIDO:  
  
VIATICOS: U$S/EUR

GASTOS DE ALOJAMIENTO:U$S/EUR

DIAS:  
  
…………..…………………………………………………….……..…..………………..…………..……………………………………………………………….….…………..…....................................................  
  
TOTAL:  
  
IMPORTE DEVENGADO:  
  
SOBRANTE DEVUELTO:  
  
FIRMA DEL FUNCIONARIO:

Vº .Bº AUTORIZANTE MISION:

NOTA: Este formulario debidamente cumplimentado será entregado junto con la tarjeta de embarque dentro de los CINCO (5) días del regreso.