**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.