Imprimir formulario

GOBIERNO
DE LA PROVINCIA
DEL NEUQUÉN
Ministerio de Coordinación de Gabinete, Seguridad y Trabajo

SECRETARÍA DE TRABAJO
Subsecretaría de Trabajo

RENDICION DE VIATICOS Y GASTOS EN COMISION

Expediente N°: _____ Fecha: ___/___/___

Nombre: _____

Empleado Nº: _____

Categoria: _____

Firma: _____

	Salida		Regreso		Cantidad de días
	Fecha	Hora	Fecha	Hora	

	Monto anticipado	Monto rendido	A cobrar por el agente	A devolver por el agente
Viáticos				
Gastos				

Nombre: _____

Empleado Nº: _____

Categoria: _____

Firma: _____

	Salida		Regreso		Cantidad de días
	Fecha	Hora	Fecha	Hora	

	Monto anticipado	Monto rendido	A cobrar por el agente	A devolver por el agente
Viáticos				
Gastos				

Nombre: _____

Empleado Nº: _____

Categoria: _____

Firma: _____

	Salida		Regreso		Cantidad de días
	Fecha	Hora	Fecha	Hora	

	Monto anticipado	Monto rendido	A cobrar por el agente	A devolver por el agente
Viáticos				
Gastos				

TOTALES

	Monto anticipado	Monto rendido	A cobrar por el agente	A devolver por el agente
Viáticos				
Gastos				

_____
Firma Autoridad Sup. Dependencia

Vehículo utilizado: _____ Kilometraje Salida: _____ km

Kilometraje regreso: _____ km

Informe de la comisión de servicio realizada:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
Firma Director de Administración

_____
Firma Director Provincial de Trabajo

Dirección de Administración