|  |
| --- |
| Nº DE ADELANTO:       |

ADELANTO PARA PASAJE

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS:       | CÉDULA DE IDENTIDAD:       |
| CARGO:       | PROGRAMA/REPARTICIÓN:       |
| LOCALIDAD A VISITAR:       | MOTIVO:       |
| DE:   /  /      | HASTA:   /  /     | MEDIO DE LOCOMOCIÓN:       |

|  |
| --- |
| SE CONFIRMA NECESIDAD DEL VIAJE Y SE SOLICITA SU AUTORIZACIÓN |
|       |
| SELLO |  |       |
| DIRECTOR DE PROGRAMA/DIVISIÓN |  CONTRAFIRMA |

|  |
| --- |
| SE AUTORIZA ADELANTO PARA PASAJES POR $       |
| SON PESOS URUGUAYOS       |
| PAGAR EN TESORERÍA       | GIRAR A       |
| NOMBRE:       |
| CARGO:       |
| SELLO |  |
| FIRMA AUTORIZANTE |

Dentro de los 5 días hábiles subsiguientes al regreso, se deberá presentar formulario de rendición. El incumplimiento de los plazos determinará la devolución del adelanto cobrado o la retención de los respectivos haberes. En todos los casos, se deberán devolver los importes excedentes o no utilizados.

DESTINO: 2 VÍAS (VÍA 1 – DEPARTAMENTO DE GASTOS | VÍA 2 – BENEFICIARIO/A).

RENDICIÓN DE CUENTAS DE ADELANTO LIQUIDACIÓN DE LOS PASAJES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA DEL VIAJE | LOCALIDAD | IMPORTE DEL PASAJE |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
|   /  /     |       | $      |
| TOTAL DE PASAJES SEGÚN BOLETOS QUE SE AGREGAN | **$0,00\*** |
| \*PARA REALIZAR AUTOSUMA: CLICK DERECHO SOBRE EL NÚMERO TOTAL > ACTUALIZAR CAMPOS |
| OBSERVACIONES       |
|  |
| LOCALIDAD:      FECHA:   /  /     | FIRMA DEL BENEFICIARIO  |
| NOMBRE:      CARGO:       |  |
| SELLO | FIRMA AUTORIZANTE  |

DESTINO: 2 VÍAS (VÍA 1 – DEPARTAMENTO DE GASTOS | VÍA 2 – BENEFICIARIO/A).