

INFORME DE COMISIONAMIENTO

CORRESPONDE AL FORMULARIO (F.V.001) - SOLICITUD N°.:
DEPENDENCIA SOLICITANTE:

INICIO DE COMISION

Lugar:

Fecha:

Hora:

Nómina de Comisionados:

- 1)

2)
- 3)

4)
- 5)

6)
- 7)

8)

Certifico: que el/los funcionarios arriba mencionado/s, se presentó/taron en el lugar, fecha y hora indicados precedentemente.

.....
Firma (responsable del lugar de comisionamiento)

Aclaración:

FINAL DE COMISION

Lugar:

Fecha:

Hora:

Nómina de Comisionados:

- 1)

2)
- 3)

4)
- 5)

6)
- 7)

8)

Certifico: que el/los funcionarios arriba mencionado/s, se presentó/taron en el lugar, fecha y hora indicados precedentemente.

.....
Firma (responsable del lugar de comisionamiento)

Aclaración:

INFORME FINAL DE LA COMISION (Ley N° 5189, Art.3° inc. e)

Motivo:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Resultados:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

..... Firma (beneficiario del viático)	 Firma (beneficiario del viático)	 Firma (beneficiario del viático)
Aclaración: C.I. N°	Aclaración: C.I. N°:	Aclaración: C.I. N°:

..... Firma (beneficiario del viático)	 Firma (beneficiario del viático)	 Firma (beneficiario del viático)
Aclaración: C.I. N°	Aclaración: C.I. N°:	Aclaración: C.I. N°:

..... Firma (beneficiario del viático)	 Firma (beneficiario del viático)
Aclaración: C.I. N°	Aclaración: C.I. N°

Observación: Los datos contenidos en el Informe de Comisionamiento tienen carácter de declaración jurada.
Si el informe, por su extensión necesita más espacio, se podrá presentar en hoja adjunta al formulario.

RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE TESORERIA/SECCION TESORERIA

CORRESPONDE A LA COMISION AUTORIZADA POR RESOLUCIÓN N° DEL / /

Recibido en fecha siendo las hs.

.....
.....
Firma y Sello (funcionario responsable)