|  |  |
| --- | --- |
| ESCUDO4 | C:\Users\Administrador\Desktop\Logo-MDT_cs5.png**Registro Oficial Nº. 326 del 4 septiembre del 2014** |
| **INFORME DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS** |
| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
|  |  |
| **DATOS GENERALES** |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | PUESTO |
|  |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR |
|  |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION |
|  |
| **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS (Según Art. 14)** |
| **ACTIVIDAD PRINCIPAL REALIZADA****ANTECEDENTES:****DESARROLLO:** **CONCLUSIONES**  |
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTAEstos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |
| FECHA dd-mm-aaa |  |  |
| HORA hh:mm |  |  |
| **Hora Inicio de Labores el día de retorno** |  |
| TRANSPORTE UTILIZADO | SALIDA | LLEGADA |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 14 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización. |
| **DESPLAZAMIENTO POR MOVILIZACION INTERNA** **Art. 5 Presentar comprobantes de venta y se reconoce hasta $16 en total.** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LUGAR DE PARTIDA** | **LUGAR DE DESTINO** | **MOTIVO DE MOVILIZACION** | **VALOR DE MOVILIZACIÓN** |

 |
|  |
| **OBSERVACIONES** |
| FIRMA SERVIDOR COMISIONADO | NOTAEl presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |
|  |  |  |
| NOMBRE: |  |  |
| **FIRMAS DE APROBACION** |
| RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO | MAXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO (A) |
|  |  |
| NOMBRE Y CARGO | NOMBRE |
|  |  |