IOMA

/ /

Apellido y Nombre: _____

Legajo: _____

DNI N° _____ Categoría: _____

SALIDA			REGRESO			DIAS	LIQUIDACIÓN	
DIA	HORA	LOCALIDAD	DIA	HORA	LOCALIDAD		%	IMPORTE

* Los días especificados en la presente, no se podrán modificar.

Saluda a Ud. muy atentamente.

_____ de _____ de _____

_____
Firma y aclaración del agente

VISTO POR LO INFORMADO POR EL AGENTE _____

Se dan aprobados los viáticos realizados, girándose los mismos a la Dirección de Administración Contable para su liquidación.

Dirección de _____

_____
Firma y sello del jefe de Departamento

_____
Firma y sello del Director

La Plata, _____

_____
Firma y sello Dirección Personal

La Plata, _____

Importa la presente rendición la suma de _____
liquidados en la orden de pago N° _____. Departamento Liquidaciones.

_____
Firma y sello