

**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO**  
**FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE**

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio en el interior y exterior del país.
- b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

**Ley N° 6511/20**

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

1	Beneficiario: Ada Vera Rojas	C.I. N°: 1.083.151	
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)	Sí: X	No:
	Particular	Si:	No:
3	Cargo o función que desempeña: Decana - Docente		
4	Disposición legal de designación de Comisión N°: Res D.D. FACSO N° 123/2023	Fecha : 07/07/2023	
5	Viático asignado: a) (₡ ) 7.935.543	b) 80% (₡)	c) 20%
6	Destino (Ciudad/País, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio: Alemania – España		
7	Motivo de la comisión de servicio: Reunión de cooperación estratégica en Hochschule Darmstadt University of Applied Sciences		
8	Período de la comisión de servicio: 14 días	Desde: 08 / 07 / 2023	Hasta: 21 / 07 / 2023
9	Registro de Salida/Entrada: Pasaporte (Tipo Documento)	Sí: X	No:
10	Medio de traslado:	Institucional:	Particular: X
11	Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio:		

Descripción.	Comprobante			Moneda Extranjera			Monto Equivalente ₡	Observación	
	Tipo	N°	Fecha	Denominación	Monto	Cotización			
a) Alojamiento									
Maritim Hotel	Factura	DAR 407380	14/07/2023	Euros	909,28	7.989	7.264.238		
b) Alimentación									
c) Pasaje Urbano/Interurbano									
d) Tasas									
e) Otros Justificados									
12	Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)						₡	7.264.238	
13	Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.						₡	671.305	
14	Monto sin Rendición (5a-12-13)						₡	0	
15	Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional)								

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes."



Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°:

*Ada Vera*  
1083151 ADA VERA

**BOLETA DE DEPÓSITO PARA EFECTIVO Y CHEQUES BNF  
CASA MATRIZ Y SUCURSALES**



Endose todos los cheques e indique el Número de Cuenta en el que son Depositados

**SERIE J**

Fecha:

**N°1384551**

Número de Cuenta

Nombre de la Cuenta:

*Fernando...*

CUENTA CORRIENTE

CAJA DE AHORRO

**Detalle de Cheques cargo BNF**

	Casa Matriz/Sucursal	Número de Cheque	Importe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



Total a depositar

RESUMEN	
Efectivo	<i>671.305</i>
Cheque BNF - Casa Matriz	
Cheque BNF - Sucursales	
<b>TOTAL</b>	<i>671.305</i>

Son Guaraníes:

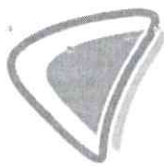
Conozco y acepto las condiciones del depósito establecidas al dorso del presente documento.

Depositante: *...* C.I.N°: *1082351*  
 Dirección: ..... Ocupación: .....  
 Ciudad: ..... Nacionalidad: ..... Teléfono: .....

*...*  
Firma del Depositante

.....  
Firma y Sello del Cajero





**FORMULARIO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE VIÁTICOS POR BENEFICIARIO**  
**FORMAS DE PRESENTACION: FORMATO DIGITAL Y/O VIA SISTEMA ONLINE**

- a. Para todos los casos de asignación de viáticos por comisiones de servicio en el interior y exterior del país.  
b. Vía Sistema Online para las entidades calendarizadas por Resolución CGR.

**Ley N° 6511/20**

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

1	Beneficiario: María Dolores Muñoz de Cabello			C.I. N°: 614.355					
2	Funcionario (permanente, comisionado, contratado)		Sí:	No: X					
	Particular		Sí: X	No:					
3	Cargo o función que desempeña: Ponente en Jornada del Trabajo Social								
4	Disposición legal de designación de Comisión N°: Res D.D. FACSO N° 122/2023			Fecha : 07/07/2023					
5	Viático asignado: a) (₡ ) 539.490		b) 80% (₡)	c) 20%					
6	Destino (Ciudad/País, Ciudad/Dpto.) de la comisión de servicio: Campus Universitario - San Lorenzo - Central								
7	Motivo de la comisión de servicio: Ponente en Jornada del Trabajo Social								
8	Período de la comisión de servicio: 2 días		Desde: 17 / 07 / 2023	Hasta: 18 / 07 / 2023					
9	Registro de Salida/Entrada: (Tipo Documento)		Sí:	No: X					
10	Medio de traslado:		Institucional:	Particular: X					
11	Detalle de gastos incurridos en la comisión de servicio:								
	Descripción.	Comprobante			Moneda Extranjera			Monto Equivalente ₡	Observación
		Tipo	N°	Fecha	Denominación	Monto	Cotización		
a)	Alojamiento								
b)	Alimentación								
c)	Pasaje Urbano/Interurbano								
d)	Tasas								
e)	Otros Justificados								
	Combustible	Factura	059 - 002 - 0012685	17/07/2023				500.000	
12	Total Gastos incurridos (a+b+c+d+e)						₡	500.000	
13	Monto devuelto: Nota de Depósito Fiscal N° o Boleta Depósito N° y nombre de la cuenta.						₡		
14	Monto sin Rendición (5a-12-13)						₡	39.490	
15	Fecha de recepción del formulario y los documentos de respaldo presentados por los beneficiarios a la Administración del Ente deberán ser originales, y la institución presentará copia autenticada a la CGR adjunto al formulario original. (Sello institucional)								

Ley N° 276/94 "Orgánica y Funcional de la Contraloría General de la República", Art. 40: "La persona que proporcionare datos o informes falsos a la Contraloría General, será sancionada conforme a las disposiciones penales vigentes..."

Firma del Beneficiario

Aclaración y C.I. N°:

614355.