

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PAGO DE VIÁTICOS

ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

| | | | |
|-------------------------|------|-----------|------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: | | | |
| SITUACIÓN LABORAL: | ITEM | CONSULTOR | OTRA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA: | | | |
| INMEDIATO SUPERIOR: | | | |
| AREA LABORAL: | | | |

DECLARATORIA EN COMISION

| | | | | | | | |
|-------------------------|----|---|----|---------------------------|----|---|----|
| FECHA SOLICITUD: | / | / | 20 | FECHA EMISIÓN: | / | / | 20 |
| MEMORANDUM EN COMISIÓN: | | | | RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA | | | |
| RESOLUCIÓN SUPREMA: | Nº | | | | Nº | | |
| JUSTIFICACIÓN: | | | | | | | |

DONDE Y COMO VIAJA (MARCAR CON UNA X):

| | | |
|--------------|---------------|-------------------|
| INTERIOR | EXTERIOR | TRANSPORTE |
| ZONA URBANA: | PAÍS TIPO "A" | AÉREO: |
| ZONA RURAL: | PAÍS TIPO "B" | TERRESTRE: |
| | | FLUVIAL: |
| PAÍS : | PAÍS: | VEHÍCULO OFICIAL: |
| DE: | CIUDAD: | OTRO: |
| A: | ESTADO: | |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|---------|---|------|----|----------|---|------|----|
| FECHA DE DURACIÓN DEL VIAJE | DE: | / | / | 20 | HASTA: | / | / | 20 |
| HORARIO ESTIMADO | SALIDA: | : | hrs. | | RETORNO: | : | hrs. | |

PAGO DE VIATICOS

| | |
|---|----------------|
| CUANDO EL VIAJE IMPLIQUE PERNOCTE: | 100% VIATICOS. |
| CUANDO EL VIAJE EXCEDA LAS 6 HORAS DESPUÉS DE UN DÍA DE VIÁTICOS: | 40% VIÁTICOS |
| CUANDO EL VIAJE SEA CON RETORNO EN EL DÍA | 100% VIATICOS |

FINANCIADO POR:

CONALPEDI : _____ OTROS: _____

CATEGORIA QUE LE CORRESPONDE:

PRIMERA: X X X X X
 SEGUNDA: DIR. EJE.
 TERCERA: DIRECTORES GENERALES, JEFE DE GABINETE, ASESORES, JEFES DE UNIDAD, PROFESIONALES, CONSULTORES, TECNICOS Y DEMÁS SERVIDORES PÚBLICOS

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

| | | | |
|----------------------------------|---|----------------------------------|--|
| SOLO PARA CONTB Y ADM. : | Nº:..... | | |
| FUENTE: | <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">PRESUPUESTO REQUERIDO</td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | PRESUPUESTO REQUERIDO | |
| PRESUPUESTO REQUERIDO | | | |
| _____ | _____ | | |
| CONTABILIDAD | ADMINISTRACION | | |

SOLICITANTE

JEFE INMEDIATO SUPERIOR

Nota: ADJUNTAR SOLICITUD DE CONTABILIDAD, LUEGO LA CERTIFICACION PRESUPUESTARIA Y LUEGO CERTIFICACION POA

**FORMULARIO LIQUIDACION DE VIATICOS
(REPOSICIÓN DE VIÁTICOS) ANTECEDENTES
DEL SOLICITANTE**

| | | | |
|-------------------------|------|-----------|------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE: | | | |
| SITUACIÓN LABORAL: | ITEM | CONSULTOR | OTRA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA: | | | |
| INMEDIATO SUPERIOR: | | | |
| AREA LABORAL: | | | |

DESCARGOS

Adjunto :

- 1) MEMORANDÚM EN COMISIÓN
- 2) FORMULARIO SOLICITUD PAGO DE PASAJES Y VIATICOS
- 3) INFORME TÉCNICO, APROBADO POR LA MAE
- 4) PASAJES
- 5) FORMULARIO NO. 110
- 6) RESOLUCIÓN NO.
- 7) TASA DE EMBARQUE

VIÁTICOS

VIAJE A :
 DEL -AL :
 CATEGORÍA :
 CALCULO : SE PAGAN DÍAS COMO AREA URBANA/RURAL Bs:
 OTROS : Bs:
 TOTAL Bs:

FECHA DE LIQUIDACIÓN :

RESPONSABLE PASAJES Y VIATICOS

JEFE AREA FINANCIERA