

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS - Rectorado -

SOLICITUD DE LIQUIDACION DE VIÁTICOS N°

Fecha:/...../.....

Datos del Solicitante

Apellido y Nombre (completos):

Cargo:.....Dedicación..... Dependencia:

Solicitud

Cantidad de días solicitados: (.....)

Misión:(objeto).....

.....(adjuntar probanzas).

Destino:

Fecha de inicio de la misión: /...../..... Fecha de finalización de la misión:/...../.....

Hora de inicio: Hora de finalización:

Firma del Solicitante

Conformidad de la/s Autoridad/es Superior/es del Solicitante (o funcionario habilitado):

Firma y sello

Firma y sello

Intervención de la Secretaría de Hacienda y Administración

Autorizase la liquidación de la presente solicitud.

Imputación presupuestaria:

Observaciones:

Firma y sello

Firma y Sello