

**Formato No. 1**



**MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA, INTIBUCÁ**

**No.**

**SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIATICOS Y AUTORIZACION DE GASTOS DE VIAJE**

Señor (a) Tesorero (a): Por este medio solicito a Usted realizar los trámites necesarios para otorgar anticipo de viáticos

A favor de: \_\_\_\_\_ Lps.   
Por la cantidad de: \_\_\_\_\_ US\$.   
(En Letras)

Para: \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DEL GASTO	
Alimentación:	Lps. _____
Hospedaje:	Lps. _____
Movilización:	Lps. _____
Otros:	Lps. _____
Total Anticipo de Viáticos:	Lps. _____

UTILIZAR FONDOS DE:	TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/>	PROPIOS <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
SOLICITADO POR:	_____	AUTORIZADO POR:	_____
PRIORIDAD:	URGENTE <input type="checkbox"/>	NORMAL <input type="checkbox"/>	No. De CHEQUE <input type="text"/>

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

NO. IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA, INTIBUCÁ

DECLARACION DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE No.

Señor (a) Tesorero (a): Por este medio declaro ante Usted que he incurrido en los siguientes gastos:

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega de la liquidación: \_\_\_\_\_

Correspondiente a gira efectuada del: \_\_\_\_ al: \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del \_\_\_\_

Salida		Regreso		Detalle de Gastos Incurridos				Total diario
Fecha	Hora	Fecha	Hora	Hospedaje	Alimentación	Movilización	Otros	
TOTAL DE GASTOS EFECTUADOS								
ANTICIPO RECIBIDO DE LA MUNICIPALIDAD								
SALDO A DEVOLVER (A FAVOR DE LA MUNICIPALIDAD)								
SALDO A FAVOR DEL VIAJERO								

Nota: Adjunto detalle de los otros gastos incurridos.

Declaro que todos los datos arriba proporcionados son exactos y fidedignos, por lo que autorizo a quien corresponda efectuar las averiguaciones respectivas.

\_\_\_\_\_  
Firma

REVISADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA, INTIBUCÁ

REPORTE DE MISION

No.

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega del reporte: \_\_\_\_\_

Correspondiente a gira efectuada del: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Lugar Visitado	Fecha	Actividades Realizadas	Resultados Obtenidos

Declaro que todos los datos arriba proporcionados son exactos y fidedignos, por lo que autorizo a quien corresponda efectuar las averiguaciones respectivas.

\_\_\_\_\_  
Firma

REVISADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

MUNICIPALIDAD DE MAGDALENA, INTIBUCÁ

DECLARACION DE KILOMETROS RECORRIDOS

No.

Señor (a) Tesorero (a): Por este medio declaro ante Usted que he incurrido en los siguientes gastos:

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega de la liquidación: \_\_\_\_\_

Correspondiente a gira efectuada del: \_\_\_\_\_ al: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Observacion: \_\_\_\_\_

Salida				Llegada				Total Kilómetros Recorridos
Fecha	Hora	Lugar de Salida	Kilometraje Inicial	Fecha	Hora	Lugar de Llegada	Kilometraje Final	
<b>TOTAL DE KILOMETROS RECORRIDOS EN LA GIRA</b>								

Declaro que todos los datos arriba proporcionados son exactos y fidedignos, por lo que autorizo a quien corresponda efectuar las averiguaciones respectivas.

\_\_\_\_\_  
Firma

REVISADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_