



Reglamento de Viáticos y Gastos de Viaje Municipalidad San Antonio

Municipalidad de San Antonio, Intibuca

SOLICITUD DE VIATICOS

Señor: _____ Por este medio solicito a Usted realizar los trámites necesarios para otorgar viáticos.

A favor de: _____ Lps. Lps.

Por la cantidad de: _____ (En Letras)

Para: _____

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

UTILIZAR FONDOS DE:	PROPIOS <input type="checkbox"/>	COOPERANTES <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"/>



Reglamento de Viáticos y Gastos de Viaje Municipalidad San Antonio
Municipalidad San Antonio, Intibuca

DECLARACION DE KILOMETROS RECORRIDOS

Señor: _____ 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: _____

Observación: _____

Declaro que todos los datos arriba proporcionados son exactos y fidedignos, por lo que autorizo

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

a quien corresponda efectuar las averiguaciones respectivas.

Firma

VoBo _____ fecha: _____



Reglamento de Viáticos y Gastos de Viaje Municipalidad San Antonio
Municipalidad San Antonio, Intibuca

REPORTE DE GASTOS

Señor: _____ 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: _____

Salida		Regreso		Detalle de Gastos Incurridos				Total
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								

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

Firma

VoBo _____ fecha: _____