



IOSEP INSTITUTO DE
OBRA SOCIAL DEL
EMPLEADO PROVINCIAL
9 de Julio 359 - Santiago del Estero
Tel.: (0385) 424-2900 / www.iosep.gov.ar / info@iosep.gov.ar

RENDICION DE CUENTAS

Anticipo N°

Apellido y Nombre	<input type="text"/>
Cargo	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>
Motivo de la Comisión	<input type="text"/>
Lugar de Comisión	<input type="text"/>
Medio de Movilidad	<input type="text"/>

Declaro bajo juramento que en esta comision de servicios de referencia, he cumplido con el siguiente itinerario y horarios

Salida			Llegada		
Día	De	Hora	Día	A	Hora

Relación de Comprobantes de Gastos

Fecha	Nº Comp.	Proveedor	Detalle	\$

TOTAL

Firma Aclarada Comisionado

Imputacion Presupuestaria

Jurisdicc	U.de O.	P.Princ.	P.Parc.	Denominacion	Importe	
					Parcial	Total

LIQUIDACION DE LA COMISION DE SERVICIOS REALIZADA

Viaticos	-	-
Alojamiento	-	-
Pasajes	-	
Combustible		
Inscripcion		
Movilidad		
Otros		
Total del Gasto		
Anticipo		
A devolver		-
Reintegro		-

Firma Jefe Dpto. Contaduría

Apruébese la comisión de servicios realizada por entre los días ... /.../...
y .../.../.... en, atento a la presente rendición de cuentas.

Firma Autoridad Superior