

ANEXO I – RESOLUCION N° 0485-12
AUTORIZACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIO

Lugar y fecha

Comision N° _____

UGL:
Gerencia:

Agencia:
Sector solicitante

DATOS DEL AGENTE COMISIONADO

Apellido y Nombre
Tipo y N° de documento
Función Desempeñada

N°

Legajo:
Horario Laboral:

MOTIVOS QUE ORIGINAN LA COMISIÓN DE SERVICIOS

DESTINO DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

Localidad:

Provincia:

DURACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

INICIO
FINALIZACIÓN

HORA
HORA

CANT
DIAS

MEDIO DE TRANSPORTE DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

AEREO

OMNIBUS

AUTOMOVIL OFICIAL

AUTOMOVIL PARTICULAR

TRANSPORTE AEREO

AEREO	FECHA	HORA	EMPRESA	VUELO	N°: CHEQUE	RESERVA	VALOR

TRANSPORTE VEHICULO OFICIAL O PARTICULAR

KILOMETROS A RECORRER

DESCRIPCIÓN DE SEGURO (solo si es particular)

AUTOMOVIL	FECHA	HORA	MARCA	MODELO	N°: PAT	COMBUSTIBLE
IDA						
REGRESO						
VALOR COMBUSTIBLE						

PORCENTAJE DEL VIATICO A LIQUIDAR POR DIA DE COMISION

1. cuando se facilite al personal el alojamiento y/o comida en el lugar donde se realice la comisión, se liquidará

Como máximo los siguientes porcentajes de viáticos:

25% (veinticinco por ciento)	Cuando se le otorgue alojamiento y comida
50% (cincuenta por ciento)	Cuando se le otorgue alojamiento sin comida
75% (setenta y cinco por ciento)	Cuando se le otorgue comida sin alojamiento

2. En el caso de no otorgarse alojamiento ni comida al personal en comisión de servicios, corresponderá la liquidación normal y habitual del viático asignado

100 % (cien por ciento)	Cuando no se le otorgue alojamiento ni comida
-------------------------	---

DETALLE DE GASTOS DE LA COMISION DE SERVICIOS

VIATICOS A RAZON DE \$ DIARIOS	DIAS	TOTAL
GASTOS PASAJE		
OTROS		
GASTOS TOTAL DE LA COMISION DE SERVICIO		

Por los motivos enunciados se autoriza la realización de la Comisión de Servicio, declarando bajo juramento la veracidad de los datos expuestos y dejando a disposición de las

Autoridades del Instituto la correspondiente sanción en caso de falsedad de los mismos.

FIRMA Y ACLARACIÓN
AGENTE COMISIONADO

FIRMA Y SELLO
AUTORIZADO INSSJP

FIRMA Y SELLO
AUTORIZADO INSSJP