PODER JUDICIAL DE LA PROVINCIA DE LA PAMPA

RENDICIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIOS

EXPEDIENTE Nº....................

RESOLUCIÓN Nº...................

Lugar de la comisión:

Fecha y hora de Iniciación:

Fecha y hora de Finalización:

Imputación Presupuestaria:

Bienes de Consumo $...........................

Servicios no Personales $...........................

Otros $...........................

LIQUIDACIÓN Y ORDEN DE PAGO

Lugar y Fecha ................................................................................................

Visto: Apruébase la comisión de servicios y previa imputación presupuestaria, pase a Tesorería para el pago de la presente liquidación

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **VIÁTICOS** | | | | **Gastos** | **Total** | **(-) Anticipo** | **LIQUIDO A** | |
| **Afiliado** | **Apellido y Nombre** | **Días** | **$ por día** | **Total** | **Cobrar** | Devolver |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTALES |  |  |  |  |  |

**....................................................... ................................................................**

**Firma Agente Comisionado Firma del Solicitante**

**............................................................................................**

**Firma Funcionario que aprueba Com. Serv.**