

**NUEVO PROCEDIMIENTO PARA RENDICION DE VALES EN LAS SECCIONES GASTOS Y
FONDOS DE LIBRE DISPONIBILIDAD:**

- Todos los comprobantes deberán contar con firma y aclaración de quien solicito el vale.
- Junto con los comprobantes presentar dos vías del formulario de rendición de vales (Form. N° 001) en el que se detallará la información de los comprobantes a presentar.
- En el caso de que el Vale sea para Viáticos , deberá adjuntar al formulario 001:
 - Form. N° 002, si son viáticos dentro de país.
 - Form. N° 003 si son viáticos fuera del país, en este caso se deberá enviar 48hrs hábiles por correo a contadur@farq.edu.uy para que podamos realizar los cálculos pertinentes. Es importante que tengan el monto del tipo de cambio.
- Los formularios están disponibles en la página web de Facultad: Departamentos y Secciones Adm. – Contaduría – Gastos.
- **SE RECUERDA QUE EL MONTO QUE SE RINDE NO PUEDE SUPERAR EL MONTO SOLICITADO EN EL VALE. EN CASO DE SUPERARLO SE DEBERA SOLICITAR UN VALE COMPLEMENTO PREVIO A LA PRESENTACION DE LA RENDICION, EL CUAL DARA ORIGEN A UN NUEVO TRAMITE.**
- **EN CASO DE QUE EL MONTO DEL VALE O EL COMPROBANTE CON QUE RINDE SEA EN MONEDA EXTRANJERA, SE DEBERA ADJUNTAR COMPROBANTE DE TIPO DE CAMBIO.**

Instrucciones para llenar los formularios:

FORMULARIO N° 001 (RENDICIÓN DE VALES)

N° DE VALE A RENDIR:	XXX (SE LO DAN EN LA SECCIÓN TESORERIA CUANDO RETIRA EL DINERO)
MONTO DEL VALE:	\$ 260 (MONTO QUE RETIRA)
NOMBRE DEL SOLICITANTE:	JUAN PEREZ (NOMBRE DE QUIEN RETIRÓ EL DINERO)
FINANCIACION DEL VALE:	(DETALLAR SI EL DINERO SALE POR PRESUPUESTO, PROYECTOS O CONVENIOS Y ESPECIFICAR POR CÚAL) EJEMPLO: PROY. CSIC PAIE XXXXXXXX

DETALLE DE COMPROBANTES:				
FECHA	N° COMP	PROVEEDOR	CONCEPTO DEL GASTO	IMPORTE
Xx/xx/xx	xxxxxxx	MOSCA HNOS S.A	PAPELERIA	\$ 10
Xx/xx/xx		PLANILLA DE LOCOMOCION		\$ 21
XX/XX/XX	FORM. 002	VIATICO A MALDONADO		\$240

TOTAL A RENDIR:	\$ 251
SALDO A DEVOLVER:	\$ 9

FORM. N° 002 (RENDICION DE VIATICOS DENTRO DEL PAÍS)

RENDICIÓN DE VIATICOS	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

Nº VALE: _____

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	JUAN PEREZ
------------------------	------------

LUGAR DONDE VIAJÓ	ES. MALDONADO
-------------------	------------------

DIA DE SALIDA: XX/XX/XX

DIA DE LLEGADA: XX/XX/XX

DETALLE DE GASTOS:[illegible]

TRANSPORTE

<u>TRANSPORTE</u>	MONTO	DETALLE PASAJE	FECHA
Detalle de Pasaje:	\$220	MVD-MALD	5/2/14

TOTAL:	220
--------	-----

Cra. Anabel López
Directora Depto. Contaduría

Firma del Director del Servicio

CALCULO DEL VIATICO

TOTAL:	20
--------	----

Viático diario considerado (\$): _____

Son días:

TOTAL VIATICO	\$	20
TOTAL A LIQUIDAR:	\$	240

Ordenador

Caja

Interesado