

RENDICIÓN DE ADELANTO DE FONDOS CON CARGO A RENDIR / REINTEGRO DE GASTOS**ANEXO I – FINANCIAMIENTO ESPECIFICO****FORMULARIO 2**

		Fecha	
Responsable			
Cuil		Legajo	
Dependencia			
E-mail			

Rendición	Rendición Adelanto con reintegro	Reintegro	O.P.N.P.N.º
-----------	----------------------------------	-----------	-------------

Marque con una cruz

Monto anticipado	\$
Monto Rendido	\$
Saldo	\$

El detalle de comprobantes se adjunta en planilla anexa.

El remanente fue depositado en Tesorería/ transferido (tachar lo que no corresponda) con fecha

Se solicita el reintegro de la suma de:

\$

Firma del Beneficiario

Aclaración

Con mi expresa conformidad a los gastos realizados en la rendición pase a la Dirección General de Administración Económico Financiera

Firma del Responsable

Aclaración