



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES
Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales
Tucumán 1946 - 3300 - Posadas - Misiones - TE: 054-3752-27519



2022 –Las Malvinas son Argentinas

POSADAS,

REF.: Pedido de Comisión de Servicios

Sres. Secretario Administrativo
Prof. Marcos Alejandro CENA
FHyCS
S/D

Por medio de la presente nota adjunto **Formulario de Pedido**

de Comisión de Servicios con las intervenciones del Departamento, Área o Proyecto para conocimiento y efectos.

Cabe Señalar que el presente pedido ☐ **SI** ☐ **NO** importará

erogación por parte del presupuesto asignado a esta Facultad.

Oficie de atenta nota.-

.....
Firma Docente

Comitiva que viaja:

Orden	Apellido y Nombres	DNI	Carácter	Síes Alumno/a – Graduado/a o tercero/a No UNaM Fecha de Nacimiento
1			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
2			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
3			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
4			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
5			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
6			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
7			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
8			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
9			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
10			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
11			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
12			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
13			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
14			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	
15			☐ Docente ☐ No Docente ☐ Graduado ☐ Estudiante ☐ Tercero no UNaM	

Sello Mesa de Entradas / Salidas

Importante:

- 1.- La nota de pedido se debe presentar con copia para **acuse de recibo (Sello y Firma)** en Mesa de Entradas / Salidas con una copia adjunta del **Formulario 1 y 2** y las intervenciones de el/la docente (punto 1), del Dpto./Área (Punto 2) y de la Secretaría Académica (Punto 3).
- 2.- Si la comisión de Servicios NO DMANDARA erogación (Pasajes, combustible y/o Viáticos u otro gasto) el/la docente deberá señalar en la nota esta situación.
- 3.- Si el/los docentes se trasladarán en vehículo particular deberán presentar adjunta a esta nota la **RENUNCIA** a efectuar acciones legales o reclamos por daños o perjuicios que se originen por el uso de un vehículo particular NO OFICIAL. DEBARAN presentar fotocopia de: Cédula Verde, Comprobante Tarjeta de Seguro y DNI de conductor/a quien deberá ser el titular del vehículo y firmante de la nota de renuncia.
- 4.- Se deberá presentar 1 (un) formulario 1 y 2 por cada docente/ no docente que forma parte de la Comitiva y que percibirá viáticos o pasajes.

1.- Pedido Docente

El/La que suscribe: _____	Documento: N° _____
Dpto./Área/Proyecto : _____	Cargo: _____ :-
SOLICITO Autorización para realizar la siguiente comisión de servicios:	
Motivo: _____	

Destino: _____	Medio: ☐ TERRESTRE - ☐ AEREO
Desde: (fecha de partida) _____	Hasta: (fecha de regreso) _____
Viáticos: ☐ SI ☐ NO	
Pasajes: ☐ SI ☐ NO	
¿Ida/Vuelta)?: ☐ SI ☐ NO	
Otros: ☐ SI ☐ NO (Aclarar) _____	
Posadas, _____	 Firma Docente

2.- Intervención del Dpto./Área/Proyecto:

Por la presente se da Conformidad al PEDIDO de Comisión.-	
Posadas, _____	 Firma Director/a

3.- Intervención de Secretaría Académica.

Tomado Conocimiento pase a Secretaría Administrativa para tramitación.-	
Posadas, _____	 Firma Secretaría Académica

4.- Intervención de Secretaría Administrativa

PASE a Decanato informando que, en base a la presupuestación del presente pedido de Comisión de Servicios, esta Dependencia cuenta con la disponibilidad Presupuestaria/Financiera, al efecto.-	
Posadas, _____	 Firma Secretario/a Administrativo

5.- Intervención de Decanato

AUTORIZASE la Comisión de Servicios de el/la solicitante.-	
AUTORIZASE la liquidación de:	
Viáticos ☐ SI ☐ NO por un total de	\$
Movilidad/Pasajes ☐ SI ☐ NO por un total de \$	
Otros: ☐ SI ☐ NO por un total de \$	
	TOTAL \$
Impútese a las partidas presupuestarias específicas de esta dependencia.	
Posadas, _____	 Firma Decano/a

Rendición

A FAVOR DE: _____ Documento N° _____
DPTO/AREA/PROYECTO: _____ Cargo: _____
Salida:/...../..... Llegada:/...../.....
(Día, Mes, Año) (Día, Mes, Año)
Medio de Transporte: ☐ TERRESTRE ☐ AEREO

Vehículo: Marca:.....Patente:..... Motor N°:.....
DESTINO: _____ Duración de la Comisión: _____ (días completos o medio día)

LIQUIDACIÓN/CONCEPTOS

Viáticos: \$	
Movilidad / Pasajes: \$	
Otros: \$	
Total Costo De La Comisión \$	
Total Anticipado s/Operación 0003-	Fecha/...../..... (Día, Mes, Año)
Diferencia a Favor de Agente \$	
UNaM \$	
Tipo De Cambio (.....)	
Posadas, _____	 Firma del Solicitante
..... Jefe administrativo	 Decano

DIRECCION GENERAL DE COORDINACION

Número	Fecha de Viaje	Tramo	Empresa
.....			

PASE a Programación Presupuestaria dejándose constancia de que ☐ **SI** ☐ **NO** se extendieron órdenes oficiales de pasajes.-

Posadas, _____

.....
Firma

PROGRAMACION PRESUPUESTARIA

Visto, que el Área solicitante cuenta con disponibilidades presupuestaria se imputa el presente Gasto, **PASE** a la Dirección de Contabilidad a sus efectos.

Posadas, _____

.....
Firma

DIRECCION DE CONTABILIDAD

Afectación definitiva

Prog.		P. Pal		P. Cial		Imp. \$
Prog.		P. Pal		P. Cial		Imp. \$
Prog.		P. Pal		P. Cial		Imp. \$
TOTAL						\$

Posadas, _____

.....
Firma