



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
2018 - Año del Centenario de la Reforma Universitaria

**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2018-44681910- -APN-DD#MS S/proyecto Reso Adelanto de Fondos USF ANEXO IV

---

**ANEXO IV**

**MODELO DE RENDICIÓN DE COMPROBANTES DE GASTOS**

**Referencia:** Expediente XX - rendición de adelanto de fondos US XX. Vale XX/20XX.

**DIRECCIÓN DE SANIDAD DE FRONTERAS Y TERMINALES DE TRANSPORTE:**

Por la presente se adjuntan los comprobantes y detalle de gastos debidamente conformados correspondientes al descargo del Vale N° XX/20XX, correspondiente al Adelanto de Fondos tramitado por expediente XX.

<b>Folio</b>	<b>Fecha de pago</b>	<b>Detalle del gasto</b>	<b>Tipo y N° de comprobante</b>	<b>CUIT proveedor</b>	<b>Monto</b>
<b>Total</b>					

**TOTAL VALE N° XX/20XX:** \$ (total cobrado)

**Total descargo y reintegro solicitado:** \$ (total gastado).

**Saldo:** \$ (saldo).

Saluda atentamente,

UNIDAD SANITARIA DE FRONTERA XXX

