VERSIÓN 1.1

# REPÚBLICA DE PANAMÁ
# MINISTERIO PÚBLICO
# PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN
## SOLICITUD Y PAGO DE VIÁTICOS Y TRANSPORTE

**N. de Solicitud:** _____ **Fecha (dd/mm/aaaa):** _____

**Unidad Administrativa Solicitante:** _____

**El suscrito:** _____ **, autoriza tramitar la solicitud y pago de viático y transporte para la ejecución de la Misión Oficial:**

**Objetivo de la misión:**

**Lugar(es) de la misión:**

**Fecha(s) de la misión:** **Desde** **Hasta**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Destino de la Misión Oficial** | | | | | |
| **Transporte Oficial** | **Sí/No** | **Fecha de Salida (dd/mm/aaaa)** | | **Hora de Salida (hh:mm)** | |
| | | **Fecha de Retorno (dd/mm/aaaa)** | | **Hora de Retorno (hh:mm)** | |

| A favor de (Beneficiario) | Cédula | Planilla | Posición | Cargo Según Función | **Categoría |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**MISIÓN OFICIAL DENTRO DEL PAÍS**

| Viáticos Completos | | | Viáticos Parciales | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cant. de días | Pago por día | Monto | Fecha (dd/mm/aaaa) | Desayuno | | Almuerzo | | Cena | | Hospedaje Hasta | | Monto |
| | | 0.00 | | | | | | | | | | 0.00 |
| | | 0.00 | | | | | | | | | | 0.00 |
| | | 0.00 | | | | | | | | | | 0.00 |
| | | 0.00 | | | | | | | | | | 0.00 |
| | | 0.00 | | | | | | | | | | 0.00 |
| | **Subtotal** | 0.00 | | | | | | | | **Subtotal** | | 0.00 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL DE VIÁTICOS COMPLETOS Y PARCIALES DENTRO DEL PAÍS** | 0.00 |

**DETALLE DE TRANSPORTE**

| Fecha (dd/mm/aaaa) | Tipo | Origen (desde) | Destino (hasta) | Monto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 0.00 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL DE VIÁTICOS Y TRANSPORTE DENTRO DEL PAÍS** | 0.00 |

**MISIÓN OFICIAL EN EL EXTERIOR DEL PAÍS**

| Destino | **Región | **Fecha de Salida (dd/mm/aaaa) | **Fecha de Retorno (dd/mm/aaaa) | Días | Pago por día | **% | Subtotal | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 0.00 | 0.00 |
| | | | | | | | 0.00 | |
| | | | | | | | 0.00 | |
| | | | | | | | 0.00 | |
| | | | | | | | 0.00 | |

| | |
|---|---|
| **TOTAL DE VIÁTICOS Y TRANSPORTE** | 0.00 |

| Partidas Presupuestarias | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| **Total** | |

**Nombre y Firma del Responsable de la Unidad Administrativa Solicitante:**

**Nombre y Firma del Responsable que Autoriza el Trámite de la Solicitud y Pago de Viático y Transporte:**

**Nombre y Firma del Director de Administración y/o Finanzas:**

**Nombre y Firma de la Máxima Autoridad:**

**Nombre y Firma de quien Prepara el Formulario**

Nombre y Firma de quien Prepara el Formulario

**Nombre y Firma del Beneficiario**

| **DEPARTAMENTO DE TESORERÍA** SELLO, FECHA Y FIRMA | **DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD** SELLO, FECHA Y FIRMA | **DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO** SELLO, FECHA Y FIRMA |
|---|---|---|
| | | |

**OFICINA DE FISCALIZACIÓN GENERAL DE LA CGR**