

Original - A.C.C.
1ra. Copia - Funcionario
2da. Copia - Agencia

AGENCIA

DIRECCIÓN

COMPROBANTE DE GASTOS DE VIAJE

PRIFAS

Del _____ al _____ de _____ de _____

IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO:

CT AGEN Num. Doc. Fecha \$ Importe Total

RV Nombre del Funcionario CD Num. Seguro Social

Proyecto PRIFAS Dirección Oficial Comentarios

Linea Descripción Importe Cuenta Fondo Org. Prog. Asig. Año Aportación Federal

Linea de Distribucion (Cifra de Cuenta)

Teléfono:

Linea	Descripción	Importe	Cuenta	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Año	Aportación Federal
Orden de Viaje									
Fecha									
Autorización de Automóvil									
Fecha									

Fecha	Descripción del Viaje	Horas de	Automóvil Privado	Automóvil Público	Días	Alojamiento	Otros Gastos	Total Diario
M-D-A	Incluya toda la información requerida por el Recl. Núm. 37, Gastos de Viaje	Salida	Regreso	Millas	Importe	Importe		

Totales								
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Certifico que realicé los viajes y que no se me han reembolsado los gastos incurridos.

Certifico que he examinado este comprobante y está de acuerdo con la reglamentación de gastos de viaje vigente y que no he recomendado anteriormente la aprobación del mismo.

Fecha Nombre y Firma del Funcionario Teléfono Nombre y Firma Jefe, Agencia o su Repre. Autorizado Teléfono

Certifico que este pago puede cargarse a la asignación o fondo arriba indicado: Que no he efectuado el pago de este comprobante, por el cual emite el Cheque

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA Aprobado por:

Núm. De fecha

Fecha Nombre y Firma OPE Teléfono

Nombre y Firma

Certifico que he examinado esta cuenta, y está de acuerdo con la reglamentación de gastos de viaje vigente.

Fecha Nombre y Firma Supervisor Inmediato Teléfono Fecha Título Teléfono

PRIFAS

Agencia _____

Dirección _____

Identificación del Documento		Fecha
CT Agen:	Num. Doc:	
RV		

**COMPROBANTE DE GASTOS DE VIAJE
(HOJA DE CONTINUACION)**

Fecha M-D-A	Descripción del Viaje Incluya toda la información requerida.	Horas de Salida	Regreso	Autobús Millas	Autobús Privado Importe	Autobús Importe	Días	Alojamiento	Otros Gastos	Total Diario
SUBTOTALES										