

Modelo SC 866.1 (G.P.M. - Agencias Pilotos)  
CC1300-20-06

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**

Original – ACC  
Copia – ACC  
Copia – Agencia  
Copia – Func. Auto.

Agencia \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE ORDEN DE VIAJE Y PETICION DE FONDOS**

**PRIFAS**

IDENT. DEL DOCUMENTO											
CT	AGEN Buss. Unit	NUM. DOC.	FECHA	IMPORTE TOTAL							
TV											
NOMBRE Y PUESTO DEL SOLICITANTE			SEGURO SOCIAL	CD							
DIRECCION OFICIAL			DIRECCION RESIDENCIAL								
Tel: _____											
Descripción	Importe	Linea de Distribución (Cifra de Cuenta)									
		Cuenta *Resource Category	*Resource Sub Category	Fondo	Organización	Prog.	Asig. *Resource Type	Año Pres.	Activity ID.	Project ID.	Aportación Federal
Propósito e Itinerario de Viaje		Clase de Transportación			Fecha del Viaje						
QUINUAGECIMA CONFERENCIA DE ADMINISTRADORES EST. DE SEG.SOC.		<input type="checkbox"/> Vuelo Turístico <input type="checkbox"/> Vuelo Primera Clase <input type="checkbox"/> Otra: _____			Comenzando en o alrededor de _____ Terminando en o alrededor de _____ Duración del Adiestramiento: de _____						
		COSTO ESTIMADO DEL VIAJE Y DETALLE									
Transportación	_____	_____									
Aérea	_____	_____									
Terrestre	_____	_____									
Dietas	_____ días a _____	_____									
Matrícula	_____	_____									
Gastos de Comunicación	_____	_____									
Gastos de Alojamiento	_____ días a _____	_____									
Gastos de Representación	_____	_____									
Otros Gastos, Explique:	_____	_____									
Total Autorizado a Gastar	_____	_____									
OBSERVACIONES											
PARA USO DEL SOLICITANTE					PARA USO DE LA AGENCIA						
Firma del Solicitante			Solicito se autorice al funcionario o a la persona mencionada a realizar el viaje indicado. Certifico que se han seguido los trámites establecidos por las leyes y reglamentos aplicables.								
Fecha	_____	Teléfono	_____	Fecha	_____	Nombre y Firma Jefe de la Agencia o su Rep. Aut.	_____	Teléfono	_____		
PARA USO DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO A EXTENDER LA ORDEN DE VIAJE				PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE ESTADO (Cuando se requiera su aprobación)							
Se le autoriza a viajar y a incurrir en los gastos que sean necesarios para realizar la misión oficial que se le ha encomendado.				Viajes a Países Extranjeros o a Conferencias Internacionales							
Nombre y Firma Autorizada				<input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> No Aprobado			Razones: _____				
Fecha				Nombre y Firma Secretario Estado o su Rep. Aut.			_____				
Agencia				Fecha			Teléfono				
PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA											
Este es el viaje Núm. _____ durante este año Fiscal.											

**Conservación:** Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

\* Aplica a aquellos proyectos dentro de las agencias que tienen el módulo de Grant en el Sistema PRIFAS