

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	NUM. DOC.	FECHA	IMPORTE TOTAL				
TV								
NOMBRE Y PUESTO DEL SOLICITANTE			SEGURO SOCIAL	CD				
DIRECCION OFICIAL			DIRECCION RESIDENCIAL					
Tel: _____								
Descripción	Línea de Distribución (Cifra de Cuenta)							
	Importe	Cuenta	Fondo	Organización	Prog.	Asig.	Año Pres.	Aportación Federal
Propósito e Itinerario de Viaje	Clase de Transportación		Fecha del Viaje					
QUINGUAGECIMA 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: _____				
Nombre y Firma Secretario Estado o su Rep. Aut.				_____				
Fecha	Agencia			Teléfono	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.