

NOMBRE DEL ÓRGANO TRANSITORIO: _____ **1** _____

GUÍA DE RECURSOS FINANCIEROS PARA ÓRGANOS TRANSITORIOS

Formato No .11 NOMBRE: OFICIO DE COMISION.

FECHA		
DÍA	MES	AÑO

I. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

PUESTO

2

OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

OBSERVACIONES GENERALES

II. VIATICOS (ALIMENTACIÓN)

No.	LUGARES A VISITAR	ESTANCIA APROXIMADA		VIATICO
		DEL DÍA/MES/AÑO	AL DÍA/MES/AÑO	
1	3			4
2				
3				

III. MEDIO DE TRANSPORTE

AUTOMOVIL	
MARCA	
MODELO	
Km. APROX. A RECORRER	5
RENDIMIENTO GRAL. APROX.	

IV. GASOLINA Y CASSETAS O PASAJE DE AUTOBUS

IMPORTE PARA GASOLINA	6
IMPORTE PARA CASSETAS DE PEAJE	7
COSTO DEL BOLETO AUTOBUS	8
TOTAL	

V. GASTOS A COMPROBAR POR CONCEPTO DE VIATICOS

VIATICOS	GASOLINA Y CASSETAS O PASAJE DE AUTOBUS	TOTAL IMPORTE
9	10	11
IMPORTE TOTAL (CON LETRA)		
12		

13	14	15
COMISIONADO	AUTORIZA SECRETARIO DEL ORGANO TRANSITORIO	VO. Bo. PRESIDENTE DEL CONSEJO

NOTA: EL IMPORTE SERA ENTREGADO EN EFECTIVO .