

ABRIL 2014

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN DE SACATEPÉQUEZ

No.	PERSONAL AUTORIZADO PARA VIAJAR	DESTINO	OBJETIVO DEL VIAJE	COSTOS				
				GASTOS CONEXOS		VIÁTICOS		
				BOLETO AÉREO Q.	OTROS GASTOS CONEXOS Q.	No. DÍAS	MONTO DIARIO Q.	MONTO TOTAL Q.
	SIN MOVIMIENTO							0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
								0.00
TOTAL Q.								0.00

~~Nombre completo~~
CIC. LUIS ROLANDO SOLORZANO ZAMORA
COORDINADOR UDAF
DIDEDUC SACATEPEQUEZ

Nombre, firma y sello de quien revisa

~~MSc. Zaida Xiomara Contreras Ortiz~~
Subdirectora Administrativa Financiera
DIDEDUC, Sacatepéquez

Vo,Bo.

Nombre, firma y sello de quien autoriza
Licda. Eneldina Jerez de Berducido
Directora Departamental de Educación
Sacatepéquez