



JULIO-2015

Mes y año

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:

DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION GUATEMALA SUR.

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
								0.00
								0.00
TOTAL Q.								0.00

Nombre, firma y sello de quien elabora

Nombre, firma y sello de quien revisa

Vo.Bo

Nombre, firma y sello de quien autoriza:

Nombre, firma y sello de quien elabora

Lic. Jaime Leonel Lopez Corado

JEFE

DEPARTAMENTO FINANCIERO

DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION

GUATEMALA

Todos los documentos que se encuen

Nombre, firma y sello de quien revisa

Licda. Nolanda Estela Arévalo

Subdirectora Administrativa Financiera
Dirección Departamental de Educación Guatemala, Sur
Ministerio de Educación

Vo.Bo. _____

Nombre, firma y sello de quien autoriza

[Firma manuscrita]



Entos actualizados y controlados.

Los documentos que se encuentran en el Sitio Web del Sistema de Gestión de la Calidad, son los documentos actualizados y controlados.