

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

NOVIEMBRE, 2021

Mes y año

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:

CON ANTICIPO

No.	PERSONAL AUTORIZADO PARA VIAJAR	LUGARES VISITADOS	OBJETIVO DE LA COMISIÓN	LOGROS ALCANZADOS	CUOTA DIARIA ESTABLECIDA	DIAS AUTORIZADOS SEGÚN NOMBRAMIENTO	COSTOS								
							LIQUIDACIÓN					REINTEGRO A LA DEPENDENCIA Q.	DÍAS COMPROBADOS	GASTOS DE VIÁTICOS COMPROBADOS EN INTEGRACIÓN FIN-FOR-25 Q.	MONTO TOTAL Q.
							GASTOS CONEXOS		OTROS GASTOS CONEXOS Q.	BOLETO AÉREO 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		
													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		
													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		
													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		
													0.00		
													0.00		
													0.00		
													0.00		
													0.00		
													0.00		
													0.00		
													0.00		
													0.00		
													0.00		

Roxanna Martínez Jacobo de Illescas
Nombre completo de la beneficiaria
Unidad Financiera
Dirección de Recursos Humanos
Ministerio de Educación

Nombre, firma y sello de quien revisa

M.Sc. Teresa Alvarado Salazar
Unidad Financiera

Ministerio de Educación

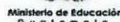


Nombre, firma y sello de quien autoriza

M.A. Judy Marroquín de Huanzo
Igu. Directora de Recursos Humanos
Ministerio de Educación

SECRETARÍA DE RECURSOS HUMANOS
MINEDUC

*NOTA: Cada Unidad Ejecutora es la única responsable del contenido íntegro de la información enviada y publicada, siendo la función específica y limitativa de la Dirección de Administración Financiera -DAFI- la publicación de la misma, sin realizarle modificación alguna.

**DETALLE DE VIAJES POR COMISIONES OFICIALES AL EXTERIOR DEL PAÍS, CORRESPONDIENTE A:**

Mes y año

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

SIN ANTICIPACI

TOTAL Q.

Nombre, firma y sello de quien elabora

Nombre, firma y sello de quien revisa

Yo.Bo.

Nombre, firma y sello de quien autoriza:

Minimizar la modificación alguna