



SEPTIEMBRE, 2025

Mes y año \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:**

**CON ANTICIPO**

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

Vo.Bo.

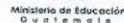
Licda. Roxanna Martínez Jacobo de Illescas  
Unidad Financiera  
Dirección de Recursos Humanos  
Ministerio de Educación

**Sr. César Giovanni Gómez Cardona**  
Coordinador Depto. Administrativo Financiero  
**Dirección de Recursos Humanos**

Lic. Alexandro José Giron Guzman  
Director de Recursos Humanos  
Ministerio de Educación



"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 PAIS, CORRESPONDIENTE A:

Mes y año

DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS

TOTAL Q.

**Licda. Roxanna Martínez Jacobo de Illescas**  
**Unidad Financiera**  
**Dirección de Recursos Humanos**  
**Ministerio de Educación**

Nombre, firma y sello de quien revisa  
**Sc. Teresa Alvarado Salazar**  
 Jefe de la Unidad Financiera  
 Dirección de Recursos Humanos

M.A. César Giovanni Gómez Cardona  
Coordinador Depto. Administrativo Financiero  
Dirección de Recursos Humanos  
Ministerio de Educación

Lic. Alejandro José Girón Guzmán  
Director de Recursos Humanos  
Ministerio de Educación

