

GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO
DE SAN LUIS POTOSÍ

FORMATO DE COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

DEPENDENCIA: Sistema Educativo Estatal Regular
PLANTEL: Benemérita y Centenaria Escuela Normal del Estado

RECURSOS:	CTA. CORRIENTE
	CTA. 099 05 203 - 1

EMPLEADO DE COMISIÓN:	
NÚMERO DE EMPLEADO:	PUESTO Y CATEGORÍA:
LUGAR DE COMISIÓN:	
No. DE DÍAS DE LA COMISIÓN:	FECHA(S)
MOTIVO Y JUSTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN:	

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ _____ M.N.	
(Tres mil pesos 00/100 M.N.)	
POR CONCEPTO DE 3	DÍAS DE VIÁTICOS:
1. AUTOBÚS	_____
2. ALIMENTOS	_____
3. CASETAS	_____
4. INSCRIPCIÓN	_____
5. TAXI	_____
	Efectivo: _____
	Cheque _____
	Cantidad del Cheque: _____
	Total Ejercido y comprobado: _____

Devolución en efectivo:	_____
Suma ejercido y reintegrado:	_____

JUSTIFICACIÓN DE ESTADÍA

SELLO DE LA INSTITUCIÓN MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE DA FE
--

RECIBÍ Y REINTEGRÓ	RECIBÍÓ REINTEGRO	REVISÓ	AUTORIZÓ
	LA. HILDA CRUZ DÍAZ DE LEÓN	Dr. Jesús Alberto Leyva Ortiz	Mtro. Francisco Hernández Ortiz
	Jefe Dpto. Recursos Financieros	Director de Servicios Administrativos	Director General

NOTA: FAVOR DE EFECTUAR SU COMPROBACIÓN AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN