

## INSTITUTO NACIONAL DE LA MUJER FORMULARIO DE GASTO DE TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN



Presupuesto	TOTAL					Nombre del funcionario
ð		Partida Presupuestaria				Fecha de Actividad
V° B° Jefe Inmediato		estaria				Lugar de la Actividad
						Detalle
Administracion y Finanzas						Horario Laborado
1						Desayuno
Contabilidad						Almuerzo
						Cena
Tesorería		GRAN I OTAL	GBAN TOTAL			Transporte
						Total