

ANEXO 3



INSTITUTO SALVADOREÑO
PARA EL DESARROLLO DE
LA MUJER

RECIBO

POR\$ _____ USD

Recibi de la Persona Encargada del Fondo Circulante de Caja Chica/XX, la cantidad de _____ d ó lares (\$ _____ USD), en concepto de pago de viáticos para alimentación y /o gastos de alojamiento, por misi ó n Oficial al interior del pa í s, correspondiente al d í a o per í odo: _____

Kilometros de IDA: _____ kms.

Y conforme la constancia de Misión Oficial que se adjunta:

Viáticos	\$ _____
Gastos de alojamiento	\$ _____
Sub Total	\$ _____
Menos anticipo concedido.....	\$ _____
Total Líquido a pagar....	\$ _____

Lugar y fecha: _____

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
DUI: _____
NIT: _____

PERSONA QUE RECIBE

AUTORIZADO:

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
CARGO: _____

Sello

JEFATURA DE LA UNIDAD ORGANIZATIVA Y AUTORIZA GASTOS