

FORMULARIO DE REINTEGRO DE GASTOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	UA-BIB-SRCR- 0002-2023		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	SORAYA DEL ROCIO CAMPOS ROMERO		
CEDULA DE IDENTIDAD	0918134982		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	AZOGUEZ		
FECHA DE SALIDA:	14/3/2023	FECHA DE LLEGADA:	16/3/2023

DETALLE DE GASTOS

FECHA	No. DE FACTURA	PROVEEDOR	CONCEPTO	VALOR DE LA FACTURA
14/3/2023	No. 001-101-000001770	RESTAURANTE PUERTO INCA S.A. PORTOINCA	ALIMENTACION	10,51
14/3/2023	No. 001-001-000016911	LUIS HUMBERTO NIVICELA LOJA (LN KSTILLO DEL RIO)	ALIMENTACION	7,35
15/3/2023	No. 001-100-000008230	SOCIEDADGARDEN S.A.S	ALIMENTACIÓN	20,68
16/3/2023	NOTA DE VENTA S 001-001-000000138	PICANTERÍA MARINAITA DE JESÚS	ALIMENTACIÓN	7,00
16/3/2023	No. 005-100-000000124	PALACIOS CORDERO LUIS GUSTAVO (NASS HOTELES)	HOSPEDAJE	70,00
<b>TOTAL DE GASTOS A REINTEGRAR</b>				<b>115,54</b>

FIRMA DE RESPONSABILIDAD:

\_\_\_\_\_  
SORAYA CAMPOS ROMERO

OBSERVACIÓN:

\_\_\_\_\_

Nota: No se reconocerán facturas no autorizadas, que no estén a nombre del funcionario y que se encuentren con tachones y enmendaduras.