

**GASTOS DE REPRESENTACIÓN**

**OCTUBRE**

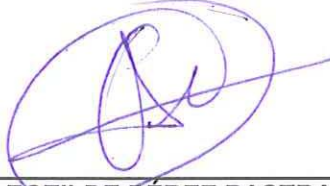
**NPS: DURANTE ESTE MES NO SE REALIZO GASTO DE REPRESENTACIÓN ALGUNO**

NOMBRE	CARGO	EVENTO O MOTIVO	MONTO

**CRITERIOS DE CONTROL**

1. LINEAMIENTOS DE FONDO REVOLVENTE
2. LINEAMIENTO PARA LA CLASIFICACIÓN POR OBJETO DEL GASTO
3. REGLAS DE COMPROBACIÓN DEL GASTO DEL INSTITUTO DE CRÉDITO PARA LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

**ELABORO**



**C.P. CLEOTILDE PÉREZ PASTRANA**  
JEFA DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS  
MATERIALES Y CONTROL PRESUPUESTAL

**AUTORIZO**



**LIC. SAYRA ELIZABETH MARTÍNEZ DÍAZ**  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA