

**VIAJES**

**NOVIEMBRE**


NOMBRE	CARGO	EVENTO O MOTIVO	MONTO

**NPS: DURANTE ESTE MES NO HUBO VIAJES**

**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**



**C. P. ARACELI PADILLA MONTERO**  
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA