DETALLE DE DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA LA JUSTIFICACIÓN DEL 70% DE GASTOS REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS

**NUMERO DE INFORME:** (MISMO NÚMERO DE SOLICITUD E INFORME)

**FECHA DE LA COMISIÓN:** (FECHA DE LA COMISIÓN)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | **No. DOCUMENTO** | **FECHA DE EMISIÓN** | **DETALLE DEL DOCUMENTO** | **VALOR $** |
| **NOTA DE VENTA** | **001-001-000002638** | **17/10/2018** | **ALIMENTACIÓN** | **10.00** |
| **NOTA DE VENTA** | **001-001-000014867** | **18/10/2018** | **ALIMENTACIÓN** | **26.00** |
| **FACTURA** | **001-001-000000165** | **17/10/2018** | **ALIMENTACIÓN** | **3.75** |
| **FACTURA** | **001-001-000000146** | **18/10/2018** | **HOSPEDAJE** | **49.15** |
| **TOTAL** | | | | **191.21** |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DEL FUNCIONARIO