



**ANEXO OCHO**

**RELACIÓN DETALLADA DE VIÁTICOS EROGADOS**  
**SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA**

**Unidad Presupuestal:** (1) \_\_\_\_\_ **Clave:** \_\_\_\_\_

DATOS DEL VIATICANTE

<b>Nombre:</b> (2) _____	<b>R.F.C.:</b> (5) _____
<b>Puesto:</b> (3) _____	<b>No. de Empleado:</b> (6) _____
<b>Area de Adscripción:</b> (4) _____	

**Oficio de Comisión N°:** (7) \_\_\_\_\_ **De Fecha:** (8) 

<i>D</i>	<i>M</i>	<i>A</i>

“Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente”.

**Lugar y Fecha:** (9) \_\_\_\_\_

<b>Gastos No Comprobados</b>		
<b>CONCEPTO</b>	<b>MONTO</b>	<b>MOTIVOS</b>
(10)	(11)	(12)

**TOTAL \***    \$ \_\_\_\_\_    **(13)**

(14)

(15)

\_\_\_\_\_  
*Firma del Comisionado*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Titular de la Unidad*  
*Administrativa*

\* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.

---

## **ANEXO OCHO**

### **RELACIÓN DETALLADA DE VIÁTICOS EROGADOS SIN DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA**

#### **INSTRUCTIVO DE LLENADO**

- 1** Anotar el nombre y clave de la unidad presupuestal
  - 2** Anotar el nombre del servidor público
  - 3** Anotar el puesto del servidor público
  - 4** Nombre del área de adscripción del servidor público comisionado
  - 5** Registro Federal de Causantes
  - 6** Número de Personal
  - 7** Anotar el número de oficio comisión
  - 8** Anotar el día, mes y año del oficio de comisión
  - 9** Lugar y fecha del gasto
  - 10** Describir brevemente los conceptos de gastos de viáticos
  - 11** Monto de los gastos de viáticos
  - 12** Describir brevemente el motivo por el cual no se cuenta con documentación comprobatoria
  - 13** Suma total de los gastos no comprobados
  - 14** Nombre y firma del servidor público
  - 15** Nombre y firma del titular de la unidad administrativa
-