



FORMULARIO DE RENDICIÓN DE SUBSIDIO DE PROGRAMA APOYO A EVENTOS

Nombre del Evento:			
Apellido y nombre del RESPONSABLE:			
Año de Ejecución del Evento:		Monto Total de este Informe Contable:	0,00

Declaro bajo juramento que los gastos incluidos en la presente rendición de cuentas, fueron efectuados para alcanzar los fines del proyecto de investigación subsidiado.

Lugar y fecha:	
Firma del RESPONSABLE:	

Resumen de gastos totales por rubro

BIENES DE CONSUMO Y SERVICIOS	0,00
PUBLICACIONES	0,00
TRASLADOS, ALOJAMIENTO, COMIDA	0,00

Alojamiento:		Comida:	
Traslados:		Gastos de Combustible:	
Pasajes (avión, bus):		Otros:	
Observaciones:			
			Total
			0,00

Motivo:			
Persona Beneficiaria:			
Días de Salida y Llegada: (d/m/a)			
Lugar de Salida y de Destino:			
Medio de Transporte:			
Alojamiento:		Comida:	
Traslados:		Gastos de Combustible:	
Pasajes (avión, bus):		Otros:	
Observaciones:			
			Total
			0,00

Motivo:			
Persona Beneficiaria:			
Días de Salida y Llegada: (d/m/a)			
Lugar de Salida y de Destino:			
Medio de Transporte:			
Alojamiento:		Comida:	
Traslados:		Gastos de Combustible:	
Pasajes (avión, bus):		Otros:	
Observaciones:			
			Total
			0,00

Motivo:			
Persona Beneficiaria:			
Días de Salida y Llegada: (d/m/a)			
Lugar de Salida y de Destino:			
Medio de Transporte:			
Alojamiento:		Comida:	
Traslados:		Gastos de Combustible:	
Pasajes (avión, bus):		Otros:	

Observaciones:			
		Total	0,00

Motivo:			
Persona Beneficiaria:			
Días de Salida y Llegada: (d/m/a)			
Lugar de Salida y de Destino:			
Medio de Transporte:			
Alojamiento:		Comida:	
Traslados:		Gastos de Combustible:	
Pasajes (avión, bus):		Otros:	
Observaciones:			
		Total	0,00

Motivo:			
Persona Beneficiaria:			
Días de Salida y Llegada: (d/m/a)			
Lugar de Salida y de Destino:			
Medio de Transporte:			
Alojamiento:		Comida:	
Traslados:		Gastos de Combustible:	
Pasajes (avión, bus):		Otros:	
Observaciones:			
		Total	0,00

Motivo:			
Persona Beneficiaria:			
Días de Salida y Llegada: (d/m/a)			
Lugar de Salida y de Destino:			
Medio de Transporte:			
Alojamiento:		Comida:	
Traslados:		Gastos de Combustible:	
Pasajes (avión, bus):		Otros:	
Observaciones:			
		Total	0,00

Motivo:			
Persona Beneficiaria:			

Días de Salida y Llegada: (d/m/a)			
Lugar de Salida y de Destino:			
Medio de Transporte:			
Alojamiento:		Comida:	
Traslados:		Gastos de Combustible:	
Pasajes (avión, bus):		Otros:	
Observaciones:			
		Total	0,00

Motivo:			
Persona Beneficiaria:			
Días de Salida y Llegada: (d/m/a)			
Lugar de Salida y de Destino:			
Medio de Transporte:			
Alojamiento:		Comida:	
Traslados:		Gastos de Combustible:	
Pasajes (avión, bus):		Otros:	
Observaciones:			
		Total	0,00