INSTITUTO DE ECOLOGIA, AC		
Procedimiento	012 07	Mayo/2007
SOLICITUD DE GASOLINA	Nº registro	mes/año

## Objetivo

Establecer el procedimiento administrativo para solicitar vales de gasolina.

## **Políticas**

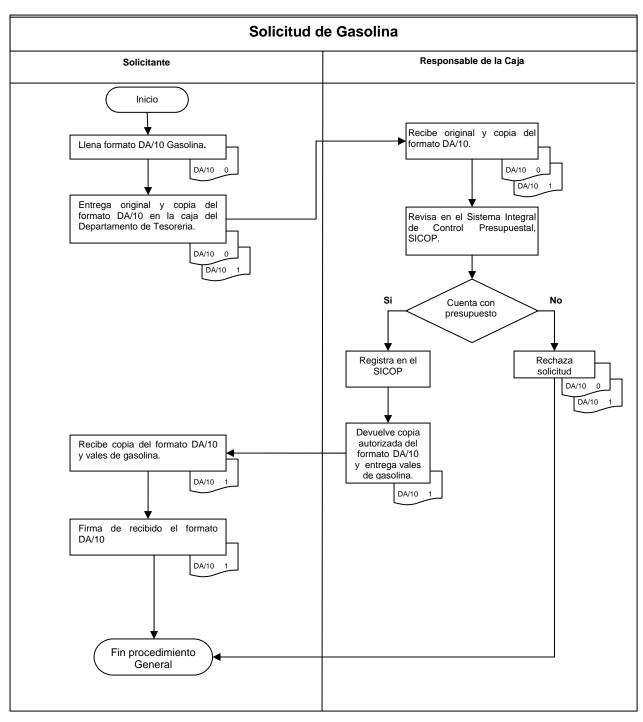
- o La solicitud la autoriza el responsable del proyecto
- o Para recibir los vales de gasolina, se debe presentar el formato **DA/10 Gasolina**
- o La solicitud de vales de gasolina, se puede tramitar sólo con recursos fiscales

INSTITUTO DE ECOLOGIA, AC		
Procedimiento	012 07	Mayo/2007
SOLICITUD DE GASOLINA	Nº registro	mes/año

Responsable	Nº	Actividad
Solicitante	01	Llenar formato <b>DA/10 Gasolina</b> .
	02	Entregar original y copia del formato DA/10 en la Caja del Departamento de Tesorería.
Responsable de la Caja	03	Recibir original y copia del formato DA/10, revisa en el Sistema Integral de Control Presupuestal, SICOP.
		A. NO cuenta con presupuesto, rechaza la solicitud.
		B. <b>Si cuenta con presupuesto,</b> registra en SICOP, devuelve copia autorizada del formato DA/10 y entrega vales de gasolina.
Solicitante	04	Recibe copia del formato DA/10 y vales de gasolina solicitados y firma de recibido el formato DA/10.
		Fin del procedimiento

COMERI Mayo 14, 2007			
<b>Fecha</b> Abril 20, 2007			

INSTITUTO DE ECOLOGIA, AC		
Procedimiento	012 07	Mayo/2007
SOLICITUD DE GASOLINA	Nº registro	mes/año



DA/10 GASOLINA					Número de Afectación			
Responsable del proyecto				Fecha				
Area de adscripción				Proyecto		О		
Comisionado(s	)							
Destino(s) fecha	a(s)							
Cantidad en pesos (1)			Placas	Vales cantidad		ntidad		Folios
\$	\$							
Firma de	Firma del responsable del proyecto							
						Recil	bió	
	Sello y firm	a de <sup>·</sup>	Tesorería		ı	Nombre	y firm	ıa
Presentar en C	RIGINAL Y <b>UNA</b>	COPIA	. Las áreas sombre	ADA	S SON PARA U	SO EXCLUS	SIVO D	e Administración
INSTITUTO DE E	COLOGIA, A	C	•	• • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • •	Direcci	ón d	e Administración
DA/10 GASOLINA					Número de Afectación			
Responsable del proyecto						Fecha		
Area de adscripción				Proyecto				
Comisionado(s)								
Destino(s) fecha(s)								
Cantidad en pesos (1)	Costo tota (1) x 1.03		Placas	Vales car		ntidad		Folios
\$	\$							
Firma del responsable del proyecto								
						Recil	bió	
Sello y firma de Tesorería			Tesorería	Nombre y firma				

PRESENTAR EN ORIGINAL Y UNA COPIA. LAS ÁREAS SOMBREADAS SON PARA USO EXCLUSIVO DE ADMINISTRACIÓN