

**SOLICITUD DE FONDO REVOLVENTE PARA GASTOS MENORES**

***FUENTE DE FINANCIAMIENTO FASSA***

**NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA**

Lugar y fecha

**C.P. Gerardo Araiza Aguilera**

Encargado de la Dirección de Contabilidad y Seguimiento de Auditorías

P r e s e n t e

Solicito atentamente tenga a bien autorizar la cantidad de $ con número (cantidad con letra) de fondo revolvente 2017, el cual será empleado en el pago de (según lo enunciado en el Capítulo III, artículos 53, 54 Y 55 de las Disposiciones Administrativas del ISAPEG 2017)\* y que será comprobado de manera parcial dentro de los treinta días siguientes a la expedición de la factura y en su totalidad a más tardar el día 15 de diciembre del ejercicio en curso\*. De no presentar la documentación en el plazo acordado o, en su caso, el reintegro de los recursos, autorizo para que a través de la Dirección General de Recursos Humanos, me sea descontado el recurso vía nómina, para lo cual proporciono los siguientes datos:

* Nombre del responsable de la comprobación
* Clave presupuestaria donde se ejerce el pago de nómina
* RFC

Sin más por el momento y agradeciendo sus atenciones, le hago llegar un cordial saludo.

Autorizado con fundamento en el artículo 35 de los Lineamientos Generales de Racionalidad, Austeridad y Disciplina Presupuestal de la Administración pública Estatal para el ejercicio fiscal 2016:

Firma de autorización:

A t e n t a m e n t e:

**Nombre de quien solicita**

Puesto

Órgano Desconcentrado por función ó territorio

C.c.p.- Unidad.- Para control

\*Según normatividad vigente: Sección I, Artículo 35 de los Lineamientos Generales de Racionalidad, Austeridad y Disciplina Presupuestal de la Administración Pública Estatal para el Ejercicio Fiscal 2016 y Capitulo III, Artículos 53,54 y 55 de las Disposiciones Administrativas del ISAPEG para el año 2016.