

**MINISTERIO PÚBLICO  
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA Y DE FINANZAS**

**INFORME DE JUSTIFICACIÓN  
SOLICITUDES DE CAJAS MENUDAS**



Fecha:

Objetivo de la compra:

Justificación del gasto:

Nombre (Jefe de la Unidad):

Cargo:

Unidad Administrativa:

Firma: