


**OFICIO DE COMISIÓN PARA  
LA COMPROBACION DE VIATICOS**

DIA	MES	AÑO
10	08	2016

DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	COMISIONADO
Nacoud Candanedo Antonio, 00006049 26000 Dir Regional Noreste	Bravo Martinez Ruth Graciela, 00001662 26400 Dir Estatal Saltillo

**COMISIÓN : 0000000979 REEMBOLSO**

ITINERARIO	PERIODO	DIAS	NOCHES
Coahuila-Ciudad de Mexico	13.07.2016 Al 16.07.2016	4	3

**MEDIO DE TRANSPORTE**

 AVIÓN 

 AUTOBÚS 

 VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO 

TARIFA AUTORIZADA				INFORME DE GASTOS			
CONCEPTO	CUOTA DIARIA	DÍAS	IMPORTE	CLASE DE GASTO	IMPORTE	IVA	TOTAL
HOSPEDAJE	1,700.00	3	5,100.00				
TRANSPORTE LOCAL				TRTN	737.93	118.07	856.00
ALIMENTOS Y	.850.00	1	850.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE LOCAL			0.00		0.00	0.00	0.00
TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO-			525.00		0.00	0.00	0.00
VEHÍCULO KM.	Distancia	P. Gasolina			0.00	0.00	0.00
			0.00		0.00	0.00	0.00
PEAJE.			0.00		0.00	0.00	0.00
AUTOBÚS			0.00		0.00	0.00	0.00
GASTOS MENORES 10%					0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>			6,475.00		737.93	118.07	856.00

REUNION CON DIRECTORES EN LA CIUDAD DE MEXICO

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

REUNION CON DIRECTORES EN LA CIUDAD DE MEXICO

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja		0.00
<b>A CARGO</b>	0.00	<b>A FAVOR</b>
		856.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPOSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

BANCO	HSBC	NÚMERO DE CUENTA	021078063964732103
IMPORTE (NÚMERO Y LETRA)	856.00 (OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS pesos 00/100 M.N.)		