



OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 10 | 05 | 2016 |

| | |
|--|--|
| DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN Sánchez Hernández Alberto Gonzalo, 00006730 24700 Dir Estatal Oaxaca | COMISIONADO Lozano Cruz Trinidad, 00002413 24700 Dir Estatal Oaxaca |
|--|--|

COMISIÓN : 0000001094

| | | | |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------|
| ITINERARIO | PERIODO | DIAS | NOCHES |
| Oaxaca-Oaxaca | 02.05.2016 Al 06.05.2016 | 5 | 4 |

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 | 980.00 | 4 | 3,920.00 | | | | |
| TRANSPORTE LOCAL | | | | HOSN | 3,189.66 | 510.34 | 3,700.00 |
| ALIMENTOS Y | 490.00 | 1 | 490.00 | TRTN | 952.96 | 152.48 | 1,105.44 |
| TRANSPORTE LOCAL | | | 0.00 | EXFI | 364.66 | 0.00 | 364.66 |
| TRANSPORTE DOMICILIO- TERMINAL-DOMICILIO- | | | 0.00 | NCOM | 710.00 | 0.00 | 710.00 |
| VEHÍCULO KM. | Distancia | P. Gasolina | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| | 333 | 13.16 | 1,105.44 | | 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 |
| TOTAL | | | 5,515.44 | | 4,852.62 | 662.82 | 5,515.44 |

Atencion del modulo de Santa Maria Huatulco y Pto Escondido

INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)

Atencion del modulo en la ciudad de Puerto Escondido y Santa Maria Hatulco, asesoria, promocion y autorizacion de credito en los centros de trabajo de la zona.

| | | | | | |
|--|------|----------------|------|----------------|------|
| No. de Folio del Sistema en recibo de Caja | 0.00 | A CARGO | 0.00 | A FAVOR | 0.00 |
|--|------|----------------|------|----------------|------|

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

| | | |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| BANCO | | NÚMERO DE CUENTA |
| IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) | 0.00 (pesos 00/100 M.N.) | |